

CONTRATTO/ACCORDO PER L'EROGAZIONE DELLE PRESTAZIONI SANITARIE E SOCIO SANITARIE PER CONTO ED A CARICO DEL SERVIZIO SANITARIO REGIONALE

L'anno 2016 il giorno DICIASSETTE del mese di FEBBRAIO in Crotona

TRA

L'Azienda Sanitaria Provinciale di Crotona con sede legale in Crotona Via Mario Nicoletta c/o Centro Direzionale il Granaio, in persona del Commissario Straordinario e legale rappresentante pro-tempore, Dr. Sergio Arena, nato a Isola di Capo Rizzuto il 9/11/1954 P.I. 01997410798 (di seguito per brevità "ASP"), da una parte

E

RSA Verzino Solidale, erogatore di prestazioni di assistenza Socio Sanitaria Residenziale psichiatrica, in persona del legale rappresentante p.t. Dr. Paolo Ferraro P.I. 02135090799 con sede legale in Verzino, località Serre Pennuti, (di seguito per brevità "Erogatore" o "Struttura"), dall'altra parte,

L'ASP e l'Erogatore sono di seguito congiuntamente denominati anche "parti" o, singolarmente, "parte"

Premesso che:

- con D.G.R. n. 845 del 16 dicembre 2009, ad integrazione e modifica del documento adottato in precedenza dalla medesima Regione con delibere n. 585 del 10 settembre 2009 e n. 752 del 18 novembre 2009, è stato approvato il programma operativo di riorganizzazione, di riqualificazione o di potenziamento del Servizio sanitario regionale, per il triennio 2010-2012 (cd. Piano di Rientro);
- con D.G.R. n. 908 del 23.12.2009, successivamente integrata dalla D.G.R. n. 97 del 12/02/2010, è stato recepito l'Accordo tra il Ministro della Salute, il Ministro dell'Economia e delle Finanze e la Regione Calabria, per il Piano di rientro del Servizio Sanitario Regionale ai sensi dell'art. 1, c. 180, della L. 30.12.2004, sottoscritto in data 17 dicembre 2009;
- con Deliberazione del Consiglio dei Ministri del 12.3.2015 è stato nominato l'ing. Massimo Scura quale Commissario ad acta per l'attuazione del vigente Piano di rientro dai disavanzi del SSR calabrese, secondo i Programmi operativi di cui all'articolo 2, comma 88, della legge 23 dicembre 2009, n. 191, e successive modificazioni;
- con la medesima Deliberazione del Consiglio dei Ministri in data 12.3.2015 è stato nominato il Dott. Andrea Urbani sub Commissario unico per l'attuazione del Piano di Rientro dai disavanzi del SSR della Regione Calabria, con il compito di affiancare il Commissario ad acta nella predisposizione dei provvedimenti da assumere in esecuzione dell'incarico commissariale;
- con DCA n. 14 del 2/04/2015 sono stati approvati i Programmi Operativi 2013-2015, predisposti ai sensi dell'art. 15, comma 20, D.L. 6 luglio 2012 n. 95, convertito con modificazioni nella L. 7 agosto 2012 n. 135;
- in coerenza con gli obiettivi posti dal Programma Operativo, la Regione Calabria intende porre su basi di maggiore e compiuta certezza i rapporti tra le Aziende Sanitarie Provinciali e gli erogatori privati di prestazioni sanitarie e socio sanitarie e riformulare un modello contrattuale uniforme per la disciplina dell'erogazione delle prestazioni sanitarie e socio sanitarie, che tenga conto dell'evoluzione normativa nazionale ed europea, orientata ad assicurare che le strutture siano in possesso, oltre i requisiti ulteriori per l'accreditamento, anche di requisiti minimi di affidabilità e onorabilità in ordine ad una corretta gestione del rapporto con la Regione, anche al fine di elevare standard di qualità e trasparenza;
- i predetti obiettivi possono essere perseguiti, tra l'altro, attraverso l'acquisizione da parte della ASP competente della documentazione elencata all'articolo 2) del presente accordo;

Azienda Sanitaria Provinciale Crotona
IL COMMISSARIO STRAORDINARIO
Dr. Sergio ARENA



- che le tariffe regionali applicate sono quelle *ratione temporis* vigenti;
- che la definizione dei *budget* rappresenta il livello massimo di spesa a carico del SSR, nell'ambito del quale sono considerate riconoscibili e remunerabili esclusivamente le prestazioni erogate ai sensi della normativa vigente di riferimento.

VISTI:

- il comma 2 dell'art. 8-*quater* D.Lgs. n. 502/92 e s.m.i, ai sensi del quale la qualità di soggetto accreditato non costituisce vincolo alcuno per le Aziende Sanitarie di corrispondere la remunerazione delle prestazioni erogate, al di fuori degli accordi contrattuali di cui all'art. 8 *quinquies* del D.Lgs. n. 502/92 e s.m.i.;
- l'art. 8 *quinquies*, comma 2 D.Lgs. n. 502/92 e s.m.i.;
- l'art. 8 *quinquies*, comma 2, lettera *e-bis* D.Lgs. n. 502/92 e s.m.i.;
- l'art. 8 *quinquies*, comma 2-*quater* D.Lgs. n. 502/92 e s.m.i.;
- l'art. 8 *quinquies*, comma 2 *quinquies* D.Lgs. n. 502/92 e s.m.i. che prevede espressamente: "in caso di mancata stipula degli accordi di cui al presente articolo, l'accREDITAMENTO istituzionale di cui all'articolo 8-*quater* delle strutture e dei professionisti eroganti prestazioni per conto del Servizio sanitario nazionale interessati è sospeso";
- la L.R. 24 del 18 luglio 2008 e s.m.i.;
- il Regolamento Regionale n. 13 dell'01/09/2009;
- il Patto per la salute 2014-2016 di cui all'Intesa Stato-Regioni del 10 luglio 2014 (Rep. n. 82/CSR);
- la legge 23 dicembre 2014, n. 190 che recepisce quanto disposto dal Patto per la salute 2014/2015, di cui alla citata Intesa Stato-Regioni del 10 luglio 2014 (Rep. n. 82/CSR);

Tutto ciò premesso e considerato, parte integrante e sostanziale del presente accordo, le Parti convengono quanto segue:

Articolo 1

Identificazione della struttura e dichiarazioni

1. L'Erogatore è titolare di autorizzazione all'esercizio e dell'accREDITAMENTO istituzionale definitivo rilasciati con provvedimento n.1 del 5/1/2011 per la struttura RSA VERZINO SOLIDALE sita in Verzino, Via loc. Serre Pennute cod. struttura SRRP12 cod. NSIS SRRP12 (di seguito denominata "Struttura").
2. La struttura eroga, in regime di accREDITAMENTO istituzionale le seguenti prestazioni di (~~barrare la/e casella/e corrispondente/i~~)

assistenza ospedaliera per n. p.l. ____ (*p.l. totali*) per le seguenti discipline:

_____	p.l. ordinari	_____	p.l. Dh/Ds	_____
_____	p.l.ordinari	_____	pl Dh/Ds	_____

assistenza specialistica ambulatoriale e di laboratorio (*compresi APA e PAC* per le seguenti branche;

X assistenza riabilitativa psichiatrica per:

n. p.l. **10** residenziali;

n. trattamenti _____ semiresidenziali;

- assistenza socio-sanitaria residenziale in RSA Anziani per n. p.l. _____ ;
- assistenza socio-sanitaria residenziale in RSA Disabili per n. p.l. _____ ;
- assistenza sanitaria residenziale in RSA Medicalizzata per n. p.l. _____ ;

assistenza socio-sanitaria residenziale in Casa Protetta Anziani per n. p.l. _____

assistenza socio-sanitaria residenziale in Casa Protetta Disabili per n. p.l. _____

assistenza alle persone dipendenti da sostanze di abuso per: n.

p.l. _____ residenziali;

n. trattamenti _____ semiresidenziali;



- n. pl. _____ residenziali;
n. trattamenti _____ semiresidenziali;
Assistenza riabilitativa estensiva extraospedaliera per:
n. p.l. _____ residenziali;
n. trattamenti _____ semiresidenziali;
n. trattamenti _____ ambulatoriale singolo;
n. trattamenti _____ ambulatoriale di gruppo;
n. trattamenti _____ domiciliari;

3. L'Erogatore accetta di erogare le prestazioni sanitarie e socio-sanitarie per le quali è stato accreditato per conto ed a carico del Servizio Sanitario Regionale (SSR), nei limiti delle risorse assegnate, e delle direttive del Dipartimento Tutela della Salute e dell'ASP. Al tal fine, ferma restando l'acquisizione della documentazione di cui al successivo articolo 2), l'Erogatore dichiara:
- a. di non trovarsi in stato di fallimento, di liquidazione coatta e che nessun procedimento relativo è stato avviato nei suoi confronti;
 - b. di aver/non aver presentato domanda di concordato preventivo;
 - c. che non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'articolo 67 del D.Lgs. 159/2011 (codice antimafia) in capo al/ai soggetto/i che ha/hanno la rappresentanza legale della struttura;
 - d. di possedere alla data odierna tutti i requisiti strutturali, impiantistici, tecnologici ed organizzativi necessari per l'esercizio, presso la propria struttura, delle prestazioni sanitarie e socio sanitarie, impegnandosi a garantire la permanenza di detti requisiti per tutta la durata del presente Contratto, sono fatti salvi caso fortuito e forza maggiore.

ARTICOLO 2

Documentazione e adempimenti

1. L'ASP è tenuta ad acquisire, per tramite della struttura, ovvero direttamente, in considerazione di quanto previsto dall'art. 15 della L 12/11/2011, n. 183 "*Disposizioni per la formazione del bilancio annuale e pluriennale dello Stato* (Legge di stabilità 2012)", la seguente documentazione:
- a. certificazione di iscrizione in CCIAA per i soggetti iscritti al Registro delle Imprese; per i soggetti non iscritti al Registro delle Imprese (Fondazioni ed Enti *no profit*) l'iscrizione al Repertorio Economico Amministrativo (REA);
 - b. per i soggetti non iscritti al Registro delle Imprese (Fondazioni ed Enti *no profit*) la dichiarazione sostitutiva di atto notorio attestante l'insussistenza di cause di divieto, decadenza o sospensione previsti dall'art. 67 della normativa antimafia del legale rappresentante, dei componenti del Consiglio di Amministrazione e dei soggetti con poteri di gestione;
 - c. per i soggetti iscritti al registro delle Imprese:
 - c.1. i cui contratti non superino il valore indicato all'art. 83, lettera e) del D.Lgs. n. 159/2011 (attualmente pari a € 150.000,00), oltre a quanto dichiarato dal legale rappresentante all'art. 1 lettera c), la dichiarazione sostitutiva di atto notorio attestante l'insussistenza di cause di divieto, decadenza o sospensione previsti dall'art. 67 della normativa antimafia, da parte di tutti i soggetti di cui all'art. 85, comma 1) e 2);
 - c.2. i cui contratti superino il valore indicato all'art. 83, lettera e) del D.Lgs. n. 159/2011 (attualmente pari a € 150.000,00), oltre a quanto dichiarato dal legale rappresentante all'art. 1 lettera c), deve essere acquisita la documentazione antimafia, ai sensi degli articoli 84 e 85 del D.Lgs. 6 settembre 2011, n.159 (come da ultimo modificato dal D.Lgs. 15 novembre 2012, n. 218); a tale proposito i soggetti di cui ai commi 1) e 2), dell'art. 85 del citato codice antimafia rilasciano dichiarazione sostitutiva sottoscritta con le modalità di cui all'articolo 38 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, relativa ai dati dei propri familiari conviventi;
 - d. dichiarazione rilasciata dal legale rappresentante della struttura, attestante l'ottemperanza agli obblighi informativi in materia di diritto al lavoro dei disabili secondo le modalità di cui all'art. 9 L. 12 marzo 1999, n. 68, come modificato dall'art. 40 del D.L. 25 giugno 2008, n. 112, convertito con modificazioni dalla L. 6 agosto 2008, n. 133;
 - e. dichiarazione sostitutiva, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, e s.m.i., del certificato generale del casellario giudiziario dei soggetti che hanno la rappresentanza legale della struttura per le finalità precisate al successivo articolo 12).
 - f. dichiarazione attestante l'avvenuta adozione del modello organizzativo di cui al D.Lgs. n. 231/2001 in materia di prevenzione dei reati;
 - f.1. per i contratti il cui valore sia pari o superiore a € 200.000,00 annuo, dichiarazione del legale

rappresentante della struttura attestante l'avvenuta adozione del modello organizzativo di cui al D.Lgs. 231/2001 in materia di prevenzione dei reati, ovvero l'adozione di un codice etico sulla base del modello proposto dalla Regione e impegno all'adozione dello stesso entro il 31 dicembre 2015;

f.2. per i contratti il cui valore sia pari o superiore a Euro 200.000,00 per effetto di aggregazioni successive al 31 marzo 2015, dichiarazione del legale rappresentante della struttura attestante l'adozione di un codice etico sulla base del modello proposto dalla Regione e impegno all'adozione dello stesso entro il 31 dicembre 2015;

f.3. per i contratti il cui valore è inferiore a € 200.000,00 annuo, dichiarazione del legale rappresentante della struttura attestante l'adesione al codice etico adottato sulla base del modello proposto dalla Regione;

g. autocertificazione, da parte di ciascun socio persona fisica che, in ultima istanza, possiede le quote o le azioni, dell'insussistenza di situazioni di incompatibilità ai sensi dell'art. 4, comma 7 L. 412/1991;

h. dichiarazione circa l'osservanza della normativa in materia antinfortunistica, impiantistica e sulla tutela dell'igiene e della salute sul lavoro, circa l'avvenuta valutazione dei rischi nell'ambiente di lavoro e, in ogni caso, dell'adempimento a tutte le prescrizioni di cui al Decreto Legislativo 9 aprile 2008, n. 81.

2. L'erogatore è tenuto a trasmettere tutte le dichiarazioni sopra richieste e i dati anagrafici di tutti i soggetti per i quali deve essere acquisita la documentazione antimafia entro il 15 settembre 2015.
3. Su richiesta dell'ASP o del Dipartimento Tutela della Salute, l'Erogatore fornirà all'ASP ogni ulteriore eventuale documento che non sia già in possesso dell'amministrazione richiedente, comprovante il possesso dei requisiti predetti ed il loro mantenimento per tutta la durata del presente Contratto.
4. Ciascuna ASP è tenuta a verificare la documentazione nel termine di 30 giorni dalla data di ricezione e, comunque, entro e non oltre il 30 ottobre.
5. In caso di mancata produzione della documentazione ovvero delle indicazioni e dichiarazioni necessarie, l'ASP diffida la struttura adempiere entro e non oltre 15 giorni; in caso di inottemperanza si applica quanto previsto al successivo articolo 12, comma 5.

Articolo 3

Oggetto del Contratto

1. Sino a concorrenza dell'importo massimo stabilito al successivo articolo 4) l'ASP affida all'Erogatore lo svolgimento delle prestazioni sanitarie e socio sanitarie meglio indicate al superiore articolo 1, a favore degli aventi diritto che, esercitando libera scelta, opteranno di accedere per il tramite della Struttura dell'Erogatore alle prestazioni del Servizio Sanitario Regionale.
2. L'Erogatore si obbliga a svolgere le prestazioni sanitarie e socio sanitarie per tutta la durata del presente Contratto, alle condizioni, nei termini e secondo le modalità in esso stabilite.
3. L'ASP territorialmente competente s'impegna, in base alla vigente normativa, a remunerare la struttura nei limiti di seguito indicati.

Articolo 4

Valorizzazione di prestazioni erogabili e corrispettivo massimo annuale

1. La Struttura eroga prestazioni di assistenza ospedaliera: il budget assegnato all'Erogatore dal decreto commissariale n. _____ del _____ per l'anno 2015 è di € _____ comprensivo delle prestazioni erogate ai cittadini residenti fuori Regione e delle prestazioni erogate ai cittadini stranieri (comunitari ed extra-comunitari).
 - 1.1. Le strutture che erogano prestazioni per acuti nell'ambito della programmazione regionale delle attività ospedaliere per acuti, nella logica dell'integrazione pubblico-privato e della solidarietà di sistema, sono tenute a mettere a disposizione i posti letto richiesti per il ricovero di pazienti provenienti da PS/DEA, previo preavviso di almeno 24 ore, segnalato dallo stesso PS/DEA e dalla relativa Direzione Sanitaria. L'attività di cui sopra non potrà comunque superare di norma il limite massimo del 15% dell'attività di ricovero consentita alla

struttura stessa ed è ricompresa nei limiti del *budget* assegnato. Tali richieste vanno comunicate anche alla Regione Calabria, Direzione del Dipartimento tutela della Salute. Il trasferimento da PS/DEA verso la struttura deve essere effettuato garantendo la sicurezza del paziente e la sua trasferibilità.

12. Il volume delle prestazioni erogabili nei limiti del tetto di spesa preventivato, distinte per tipologia e per tipo di ricovero (degenza ordinaria e degenza a ciclo diurno), per discipline e per classe di DRG devono obbligatoriamente essere riportate nell'allegato A) al presente atto. L'erogatore, con la firma del presente atto, s'impegna a non effettuare compensazioni tra le diverse tipologie di prestazioni. Eventuali deroghe motivate dovranno essere espressamente autorizzate dall'ASP territorialmente competente, previo parere vincolante del Dipartimento Tutela della Salute.
 13. Entro 15 giorni dalla sottoscrizione del presente atto, i Direttori Generali/Commissari delle ASP devono garantire il confronto tra gli erogatori privati accreditati e le Direzioni sanitarie dei singoli Presidi Ospedalieri, afferenti il territorio di rispettiva competenza, al fine di concordare forme di collaborazione finalizzate a decongestionare le UU.OO. di degenza per acuti delle strutture pubbliche, favorendo il trasferimento dei pazienti che necessitano di trattamenti in post-acuzie, fruibili presso le strutture accreditate, fermo restando il limite complessivo di budget assegnato.
2. Per l'erogazione delle **prestazioni di APA e PAC**: il *budget* assegnato all'Erogatore dal decreto commissariale n. ___ del per l'anno 2015 è di _____, comprensivo delle prestazioni erogate ai cittadini residenti fuori regione e delle prestazioni erogate ai cittadini stranieri (comunitari ed extra-comunitari) e delle compartecipazioni aggiuntive (ticket e quota fissa) di cui alla vigente normativa.
 3. La struttura eroga prestazioni di **specialistica ambulatoriale**: il *budget* assegnato all'Erogatore dal decreto commissariale n. ___ del per l'anno 2015 è di € _____ comprensivo delle prestazioni erogate ai cittadini residenti fuori regione e delle prestazioni erogate ai cittadini stranieri (comunitari ed extra-comunitari) e delle compartecipazioni aggiuntive (ticket e quota fissa) di cui alla vigente normativa.
 - 3.1. L'Erogatore s'impegna a mettere settimanalmente a disposizione del sistema CUP regionale, non appena avviato, almeno il 40% delle proprie agende sul totale delle prestazioni erogabili, in conformità con quanto disposto dal DPGR-CA n.141 del 16/10/2013 recante il "*Adempimenti urgenti per l'attuazione del Piano di Governo delle liste d'attesa e i relativi monitoraggio*".
 4. Per le prestazioni di cui ai commi 2 e 3 del presente articolo, occorre far riferimento a quanto di seguito riportato:
 - 4.1. il volume delle prestazioni erogabili, distinte per tipologia di prestazione e branca specialistica, nei limiti del tetto di spesa preventivato (a fronte del volume e delle tipologie di prestazioni concordate) viene obbligatoriamente riportato nell'allegato B) al presente atto. L'erogatore, con la firma del presente atto, si impegna a non effettuare compensazioni tra le diverse tipologie di prestazioni.
 - 4.2. Eventuali deroghe motivate dovranno essere espressamente autorizzate dall'ASP territorialmente competente, previo parere vincolante del Dipartimento Tutela della Salute.
 - 4.3. la Struttura documenta l'attività sanitaria erogata a mezzo del flusso informativo FILE C, che costituisce il riferimento per la definizione dei rapporti economici, in conformità alle disposizioni della vigente normativa. Il FILE C deve essere la riproduzione fedele delle prestazioni prescritte sul ricettario SSN dal medico prescrittore le quali non possono essere in nessun caso modificate e/o integrate.
 - 4.4. l'Azienda effettuerà controlli informatici sul FILE C e controlli sulle singole impegnative secondo le specifiche previste. I controlli dovranno, tra l'altro, riguardare:
 - > il rispetto delle indicazioni previste sull'erogabilità delle prestazioni nei provvedimenti regionali di applicazione dei L.EA;
 - > il rispetto delle condizioni di prescrivibilità in rapporto alla diagnosi;
 - > le modalità di erogazione delle prestazioni.

Azienda Sanitaria Provinciale Crotone
IL COMMISSARIO STRAORDINARIO
Dr. Sergio ARENA



4.5 per consentire il necessario monitoraggio dell'andamento della spesa nonché l'appropriatezza delle prestazioni erogate, l'Erogatore si obbliga a trasmettere all'ASP e alla Regione i dati di attività con le modalità e nei termini previsti dalle specifiche disposizioni regionali in merito ed ai fini della trasmissione al Ministero dell'Economia e delle Finanze dei dati di cui all'art. 50, co. 6 e 7 del D.L. 30.9.2003, n. 269, convertito con modificazioni dalla L. n. 326/03.

5 Per le strutture che erogano prestazioni di **RSA Anziani/RSA Disabili/ CP Anziani/CP Disabili** (distinguere le diverse tipologie): il budget complessivo assegnato all'Erogatore dal decreto commissariale n. _____ del _____ per l'anno 2015 è di € _____, come di seguito calcolato:

51.RSA Anziani: pl acquistati n. _____ x retta giornaliera € _____ x n. _____ gg. = € _____ - _____ % a carico Fondo Sociale = € _____ a carico Fondo Sanitario Regionale. Tale budget si riferisce solo ai cittadini residenti nella Regione Calabria;

52.RSA Disabili: pl acquistati n. _____ x retta giornaliera € _____ x n. _____ gg. = € _____ - _____ % a carico Fondo Sociale = € _____ a carico Fondo Sanitario Regionale. Tale budget si riferisce solo ai cittadini residenti nella Regione Calabria;

53.CP Anziani: pl acquistati n. _____ x retta giornaliera € _____ x n. _____ gg. = € _____ - _____ % a carico Fondo Sociale = € _____ a carico Fondo Sanitario Regionale. Tale budget si riferisce solo ai cittadini residenti nella Regione Calabria;

54.CP Disabili: pl acquistati n. _____ x retta giornaliera € _____ x n. _____ gg. = € _____ - _____ % a carico Fondo Sociale = € _____ a carico Fondo Sanitario Regionale. Tale budget si riferisce solo ai cittadini residenti nella Regione Calabria;

55. Durante eventuali ricoveri degli ospiti in Ospedale, le strutture devono mantenere per almeno 10 giorni, il posto letto riservato, e tale garanzia per il paziente viene remunerata con il 10% della retta a carico del SSR.

6. Per le strutture che erogano prestazioni di **riabilitazione estensiva extra-ospedaliera**: il budget complessivo assegnato all'Erogatore dal decreto commissariale n. _____ del _____ per l'anno 2015 è di € _____, come di seguito calcolato:

Ciclo continuativo	pl acquistati	n. _____	x tariffa € _____	x n. _____	gg = € _____	;
Ciclo diurno trattamenti	n. _____	x tariffa € _____	x n. _____	gg = € _____	- € _____	% a carico
Fondo sociale = € _____ a carico Fondo Sanitario Regionale;						
Ambulatoriale individuale	trattamenti	n. _____	x tariffa € _____	x n. _____	gg = € _____	;
Ambulatoriale piccolo gruppo	trattamenti	n. _____	x tariffa € _____	x n. _____	gg = € _____	;
Domiciliare	trattamenti	n. _____	x tariffa € _____	x n. _____	gg = € _____	;

6.1. Tale budget si riferisce solo ai cittadini residenti nella Regione Calabria;

7. Per le strutture che erogano **prestazioni psichiatriche**: il budget all'Erogatore dal decreto commissariale n.81/2015, per come modificato ed integrato con DCA n°16/22016 per l'anno 2015 è di € 462.114,00

pl residenziali acquistati n.10 x € 226.871,00 dal 1 Gennaio 2015 al 10 Giugno 2015, e di € 235.243,00 dal 11 Giugno 2015 al 31 Dicembre 2015, per un importo complessivo di € 462.114,00 per l'anno 2015 a carico del FSR. Tale budget si riferisce solo ai cittadini residenti nella Regione Calabria;

7.1. Tale budget si riferisce solo ai cittadini residenti nella Regione Calabria;

8. Per le strutture che erogano prestazioni di **assistenza alle persone dipendenti da sostanze di abuso** il budget all'Erogatore dal decreto commissariale n. _____ del _____ per l'anno 2015 è di € _____.

pl residenziali acquistati n. _____ x retta giornaliera € _____ x n. _____ gg. = € _____;
n. p.l. _____ semiresidenziali trattamenti n. _____ x tariffa € _____ x n. _____ gg = € _____;

8.1. Tale budget si riferisce solo ai cittadini residenti nella Regione Calabria;

9. Tenuto conto di quanto chiarito sopra, l'Erogatore ha preso atto e con il presente Contratto dichiara espressamente di accettare, per l'erogazione delle Prestazioni Sanitarie e socio sanitarie per conto ed a carico del Servizio Sanitario Regionale, completamente ed incondizionatamente, quale tetto massimo annuo 2015 (di seguito denominato "Tetto Massimo Annuo") l'importo di Euro ().

10. In caso di mancata sottoscrizione del presente accordo sarà avviata nei confronti dell'erogatore, la procedura di sospensione dell'accreditamento ai sensi dell'art. 8 – quinquies, comma 2 quinquies, del D.Lgs. 502/92 e s.m.i.;

11. Le prestazioni erogate nell'anno 2015, in regime di *prorogatio* ai sensi dell'art. 9 del contratto stipulato nell'anno 2014, nel periodo antecedente la sottoscrizione del presente contratto, sono ricomprese nel Tetto massimo annuo, per come determinato al punto precedente, che costituisce la somma dei corrispettivi spettanti all'Erogatore per l'anno 2015.
12. Al fine di consentire agli aventi diritto continuità nella fruizione delle Prestazioni Sanitarie e socio sanitarie, sia pur nell'ottica di necessario contenimento della spesa pubblica, le Parti si danno atto che l'Erogatore è tenuto all'erogazione delle prestazioni agli aventi diritto modulando la produzione per soddisfare il fabbisogno assistenziale della popolazione in modo omogeneo per tutto il corso dell'anno, tenendo conto delle liste d'attesa e delle priorità assistenziali stabilite con apposito atto regionale, fermo restando che le prestazioni erogate oltre il budget (tetto massimo) non sono riconosciute con onere a carico del S.S.R.
13. Le Parti, infatti, convengono espressamente che oltre il tetto massimo (budget) stabilito dal presente contratto/accordo non sono riconosciuti oneri a carico del S.S.R. e, ai fini del rispetto dei tetti di spesa sopra indicati, corrispondenti ai volumi di prestazioni massimi remunerati, si applica il disposto di cui all'art. 8-quinquies, comma 2 lettera e-bis del D.Lgs. n.502/92 e s.m.i richiamato nelle premesse.
14. Al fine del riconoscimento della remunerazione effettiva a consuntivo, oltre che del monitoraggio di cui all'art. 6), l'Erogatore è tenuto al rispetto delle procedure di validazione, verifica e controllo esterno di cui alla vigente normativa. All'erogatore viene riconosciuta la produzione, nei limiti del budget, da verificare a consuntivo sulla base delle attività effettivamente svolte, e di quella appropriata accertata in contraddittorio con l'ASP.

Articolo 5

Requisiti e modalità di erogazione delle Prestazioni Sanitarie e Socio Sanitarie

1. Le Prestazioni Sanitarie e Socio Sanitarie dovranno essere erogate nella piena osservanza delle disposizioni normative e regolamentari, nazionali e regionali in materia di appropriatezza e qualità.
2. L'Erogatore dichiara e garantisce, inoltre, l'adeguatezza e il perfetto stato d'uso delle apparecchiature, fatti salvi caso fortuito e forza maggiore, e si impegna a tenere a disposizione dell'ASP e della Regione Calabria, per consentire i relativi controlli, i contratti di manutenzione e/o la documentazione delle attività di manutenzione effettuata.
3. L'erogazione della prestazione sanitaria, ammessa alla remunerazione a carico del S.S.R, è subordinata alla richiesta compilata su Ricettario del SSN a cura del medico prescrittore, in conformità a quanto previsto dal 17 novembre 1988 n. 350, dal DM 17 marzo 2008 e Decreto 2 novembre 2011 e dalle disposizioni regionali in materia, ovvero attraverso lettera o verbale di emergenza del sanitario della struttura accettante sul quale dovranno essere specificate le seguenti indicazioni:
 - a. Dati anagrafici del paziente;
 - b. Tipo di trattamento richiesto.
- 3 bis Ai fini dell'appropriatezza e della corretta remunerazione, deve essere previsto, da parte delle UVM competenti per territorio, il controllo della coerenza tra le condizioni cliniche dei pazienti e il ricovero nelle diverse tipologie di strutture private eroganti prestazioni sanitarie e socio sanitarie in regime riabilitativo residenziale, semiresidenziale, ambulatoriale, domiciliare, secondo le modalità previste dai provvedimenti regionali in materia;
4. Le prestazioni sanitarie e socio sanitarie sono erogate dalla struttura secondo le modalità e con le caratteristiche previste dai provvedimenti nazionali e regionali in materia ed, in ogni caso, nel rispetto dei requisiti di autorizzazione e di accreditamento, di qualità e appropriatezza imposti dalla buona e diligente pratica professionale, secondo l'assetto organizzativo e funzionale di cui ai provvedimenti autorizzativi e di accreditamento che la struttura si impegna a rispettare per tutta la vigenza del presente contratto.
5. L'Erogatore s'impegna a svolgere le prestazioni sanitarie e socio sanitarie nel pieno rispetto del D.Lgs. n. 196/2003 e s.m.i. obbligandosi di osservare le misure minime di sicurezza e, segnatamente per il trattamento dei dati con strumenti elettronici, a predisporre quanto richiesto dall'art. 34 del richiamato Codice:
 - a. l'autenticazione informatica;
 - b. l'adozione di procedure di gestione delle credenziali di autenticazione;

- c. l'utilizzazione di un sistema di autorizzazione;
 - d. l'aggiornamento periodico dell'individuazione dell'ambito del trattamento consentito ai singoli incaricati e addetti alla gestione o alla manutenzione degli strumenti elettronici – provvedendo anche alla formazione degli stessi al fine di garantire l'effettiva protezione dei dati, nonché l'efficacia delle misure minime adottate;
 - e. la protezione degli strumenti elettronici e dei dati rispetto a trattamenti illeciti di dati, ad accessi non consentiti e a determinati programmi informatici;
 - f. l'adozione di procedure per la custodia di copie di sicurezza, il ripristino della disponibilità dei dati e dei sistemi;
 - g. l'adozione di tecniche di cifratura o di codici identificativi per determinati trattamenti di dati idonei a rivelare lo stato di salute o la vita sessuale effettuati da organismi sanitari.
6. Si impegna, in ogni caso, al rispetto di quanto previsto al titolo V°, del D.Lgs. n. 196/2003, rubricato: " *Trattamento di dati personali in ambito sanitario*".
7. Le prestazioni sanitarie e socio sanitarie dovranno essere erogate da personale operante presso la struttura che sia munito dei titoli professionali previsti dalla normativa e che non versi in situazione di incompatibilità secondo la normativa vigente in materia.

Articolo 6

Controlli e obblighi informativi dell'Erogatore

1. Al fine di verificare che le prestazioni siano rese conformemente alle applicabili prescrizioni di legge e nel rispetto del Contratto, l'ASP e la Regione Calabria potranno in qualunque momento dare corso a ogni forma di verifica e controllo delle prestazioni erogate, con modalità che non siano d'ostacolo all'ordinario svolgimento delle attività sanitarie e socio sanitarie dell'Erogatore e con preavviso di almeno 24 ore.
2. Le verifiche si svolgeranno alla presenza del legale rappresentante dell'Erogatore il quale, in caso d'impedimento, dovrà delegare la relativa funzione. A tal fine, l'Erogatore s'impegna a:
 - a. predisporre condizioni organizzative tali da consentire l'acquisizione da parte dell'ASP e della Regione, anche attraverso gli strumenti informatici, di ogni dato ritenuto utile a legittimamente verificare il corretto adempimento;
 - b. conservare la documentazione relativa alle Prestazioni Sanitarie e socio sanitarie rese, in funzione della sua successiva consegna all'ASP e alla Regione.
3. In ogni caso, l'Erogatore s'impegna a consentire lo svolgimento dei controlli esterni come disciplinati dalle norme tempo per tempo vigenti.
4. La struttura s'impegna a conservare, in ogni caso, anche mediante archivio informatico, tutta la documentazione amministrativa relativa alle prestazioni rese in favore degli utenti del servizio sanitario, per il periodo non inferiore a quello previsto dalle vigenti disposizioni e dagli atti di prassi nazionali e regionali. E' fatto salvo il periodo di conservazione prescritto per la documentazione sanitaria (circolare del Ministero della sanità n. 61 del 19 dicembre 1986 e s.m.i.).
5. La struttura s'impegna a fornire tutta la documentazione richiesta dall'ASP ovvero dalla Regione onde consentire lo svolgimento di controlli, verifiche, ovvero per adempiere ad attività statistiche e/o di analisi di flussi regionali e nazionali, nonché consentire il monitoraggio continuo delle prestazioni e del numero di pazienti trattati.
6. Di ciascun accesso preordinato all'acquisizione della documentazione, ovvero allo svolgimento dei controlli e delle verifiche, potrà essere redatto verbale di cui copia spetterà alla struttura.
7. La documentazione dovrà essere fornita, dalla struttura, entro il termine di 15 giorni dalla richiesta.
8. L'erogatore si impegna a rispettare, nei tempi e nei modi previsti, gli obblighi informativi stabiliti dalle normative nazionali, ministeriali (NSIS) e regionali. L'omissione dei suddetti obblighi informativi, se protratta per due mesi consecutivi o mantenuta nell'arco di complessivi 90 giorni dell'anno di riferimento, costituisce inadempimento grave e causa di risoluzione del presente contratto ai sensi dell'art. 12;



Articolo 7

Tariffe e Corrispettivi

1. Per ciascuna Prestazione Sanitaria e Socio Sanitaria resa nel rispetto della normativa applicabile e del presente Contratto, l'ASP sarà obbligata a corrispondere all'Erogatore, entro i limiti del budget annuale assegnato, un importo calcolato facendo applicazione alle tariffe *ratione temporis* vigenti. Il tetto di spesa per pazienti regionali ed extraregionali è inteso al lordo della compartecipazione alla spesa dei cittadini per le prestazioni di APA e PAC e di specialistica ambulatoriale;
2. Il corrispettivo così stabilito è onnicomprensivo e remunerativo di ogni onere, costo e spesa che l'Erogatore dovrà sostenere per l'esercizio delle Prestazioni Sanitarie e Socio Sanitarie.
3. Al presente accordo si applica, comunque, quanto disposto dall'art. 8 quinquies, comma 2, lett. e-bis) del D.Lgs. 502/1992, a mente del quale "le modalità con cui viene comunque garantito il rispetto del limite di remunerazione delle strutture correlato ai volumi di prestazioni, concordato ai sensi della lettera d), prevedendo che in caso di incremento a seguito di modificazioni comunque intervenute nel corso dell'anno, dei valori unitari dei tariffari regionali per la remunerazione delle prestazioni di assistenza ospedaliera, delle prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale, nonché delle altre prestazioni comunque remunerate a tariffa, il volume massimo di prestazioni remunerate di cui alla lettera b), si intende rideterminato nella misura necessaria al mantenimento dei limiti indicati alla lettera d), fatta salva la possibile stipula di accordi integrativi nel rispetto dell'equilibrio economico-finanziario programmato".
4. Resta espressamente convenuto che il pagamento dei corrispettivi per le Prestazioni Sanitarie e Socio Sanitarie sarà sospeso in caso di tardiva trasmissione dei dati di cui al precedente articolo 6), e sino all'intervenuta trasmissione dei dati medesimi.

Articolo 8

Bilanci, modalità di fatturazione, liquidazione e termini per il pagamento dei corrispettivi

1. L'istruttoria amministrativo-contabile verrà eseguita secondo i relativi provvedimenti regionali ed è condizionata alla presentazione della fattura e degli allegati che diano conto delle prestazioni erogate. L'Erogatore s'impegna a fatturare secondo il formato di fatturazione elettronica, in adempimento a quanto previsto dal D.Lgs. 24/04/2014 n. 66.
2. La successiva validazione delle fatture, la liquidazione, la certificazione e il pagamento dovranno avvenire in conformità alla normativa nazionale e regionale vigenti, nel rispetto, in ogni caso delle modalità e dei tempi di volta in volta in uso presso la Regione.
3. La procedura di liquidazione avrà a oggetto anche la verifica della posizione di ciascuna impresa in relazione a quanto disposto dall'articolo 48-bis del D.P.R. 29 settembre 1973, n. 602, come attuato dal Decreto del Ministero dell'Economia e delle Finanze 18 gennaio 2008, n. 40 e da ultimo interpretato dalla Circolare MEF n. 29 dell'8 ottobre 2009 ("l'Art. 48-bis") nonché la verifica della regolarità contributiva prevista dal Decreto del Ministero del Lavoro e della Previdenza Sociale del 24 ottobre del 2007 ("D.M. 24 ottobre 2007") e ss. mm. e ii.
4. Ai sensi dell'art. 1, comma 5, lett. b) del DM 2 aprile 2015, n. 70 "*Regolamento recante definizione degli standard qualitativi, strutturali, tecnologici e quantitativi relativi all'assistenza ospedaliera*", l'Erogatore è tenuto annualmente a trasmettere alla Regione Calabria, il proprio bilancio, redatto secondo uno schema tipo conforme ai principi civilistici e depositato in CCIAA.

Articolo 9

Decorrenza e durata

1. Il presente contratto decorre dal 1° gennaio 2015 e avrà durata sino al 31 dicembre 2015.
2. Fino alla stipula dell'eventuale successivo contratto - da concludersi per disciplinare le condizioni dei sinallagma che regolamenterà i rapporti dell'anno successivo e che, pertanto, andrà a svolgere la sua efficacia contrattuale a decorrere dall'1 gennaio 2016, le condizioni oggi convenute con il presente contratto rimangono provvisoriamente confermate.



3. Il presente contratto è redatto in quattro copie, una per la Struttura e tre per l'ASP, che ne curerà tempestivamente la notifica di due esemplari uno alla Regione Calabria - Dipartimento Tutela della Salute e uno alla Struttura Commissariale.

Articolo 10

Cessione del Contratto

1. Il presente Contratto non potrà essere ceduto in tutto o in parte senza il consenso della Regione Calabria. La cessione costituisce grave inadempimento ai sensi dell'art. 12) e causa di risoluzione del contratto.

Articolo 11

Cessione dei crediti

1. Nel caso di cessione, a qualsiasi titolo, dei crediti dell'Erogatore derivanti dal presente Contratto, l'Erogatore medesimo dovrà notificare l'atto di cessione all'ASP competente (al domicilio indicato) a mezzo ufficiale giudiziario o, in alternativa a mezzo plico raccomandato con avviso di ricevimento. Entro il termine di 45 giorni dalla ricezione dell'atto, trasmesso con le modalità di cui sopra, l'ASP è tenuta a comunicare espressamente, al domicilio indicato nel presente accordo ovvero al fax o all'indirizzo di posta elettronica certificata, l'adesione o il diniego alla cessione. Decorso tale termine, la cessione avrà, comunque, efficacia nei confronti dell'ASP, anche ai fini dei controlli dovuti ai sensi della normativa vigente. L'amministrazione può opporre al cessionario tutte le eccezioni opponibili al cedente in base al presente contratto.
2. L'ASP s'impegna a comunicare l'accettazione della cessione del credito.
3. Restano fermi e impregiudicati gli eventuali ulteriori adempimenti connessi all'accordo tra ASP e struttura, avente ad oggetto i crediti sanitari.

Articolo 12

Risoluzione per grave inadempimento

1. Fermo ogni altro rimedio previsto nel Contratto e nella normativa applicabile, il presente Contratto s'intenderà risolto *ipso iure*, su dichiarazione della Regione Calabria, in osservanza della procedura di cui in appresso, qualora intervenga uno o più delle ipotesi di seguito indicate:
 - a. falsità di alcuna delle dichiarazioni rese all'art. 1) lettere a), b) e c) del presente Contratto;
 - b. accertata sussistenza delle cause di incompatibilità di cui all'art. 2) lettera g);
 - c. violazione dell'art. 10 in materia di cessione del contratto;
 - d. diniego definitivo e/o revoca dell'autorizzazione e/o dell'accreditamento definitivo;
2. Il presente Contratto s'intenderà, altresì, risolto, in osservanza della procedura di cui in appresso, qualora intervenga una o più delle ipotesi di seguito indicate che siano di rilevanza tale da determinare un grave inadempimento dell'erogatore:
 - a. esistenza di precedenti condanne definitive a carico del legale rappresentante per reati contro la pubblica amministrazione;
 - b. accertata violazione delle norme in materia di protezione infortunistica, sicurezza sui luoghi di lavoro idonei ad incidere gravemente sull'esecuzione delle prestazioni sanitarie (art. 2, lettera h);
 - c. ripetuta inosservanza dei requisiti e delle modalità di erogazione delle prestazioni di cui all'art. 5);
 - d. impedimento al controllo esercitato da ASP o Regione Calabria ai sensi dell'art. 6);
 - e. inosservanza degli obblighi di trasmissione dei dati di cui all'art. 6);
 - f. inosservanza di quanto previsto dall'art. 11) in materia di cessione del credito.
3. In caso di sospensione dell'autorizzazione e/o dell'accreditamento si determina l'automatica sospensione degli effetti del presente contratto, fermo restando l'obbligo di assistere i pazienti già in carico.

Qualora l'ASP ravvisi una delle condotte sopra indicate, ne fa contestazione scritta all'Erogatore,

concedendo termine di 15 (quindici) giorni al medesimo per la produzione di documentazione e deduzioni scritte a eventuale contestazione. Trascorso tale termine, l'ASP invierà la propria contestazione e le eventuali deduzioni scritte dell'Erogatore, con la relativa documentazione, alla Regione. La Regione potrà quindi procedere alla risoluzione del contratto, ovvero, per i casi di cui al comma 2, anche tenuto conto delle giustificazioni oltre che della entità della violazione, diffidare l'Erogatore alla regolarizzazione, assegnando al medesimo un termine congruo per provvedere. In difetto di adempimento, la Regione dichiarerà risolto il contratto ai sensi dell'art. 1456 cc.

5. Fermo e impregiudicato quanto sopra, la mancata trasmissione della documentazione di cui al superiore art. 2) lettere b), c), d), e), g), h) nei termini ivi determinati, senza congrua giustificazione da parte delle Strutture interessate, comporterà l'adozione, da parte della ASP, di un atto formale di diffida ad adempiere entro 15 giorni. La mancata ottemperanza preclude la stipula del contratto ovvero, in vigenza di contratto, è idonea a determinarne la sospensione automatica a decorrere dal primo giorno del mese successivo a quello di scadenza del quindicesimo giorno prescritto per l'adempimento. La sospensione non consente di porre a carico del SSR la produzione erogata dalla struttura; trascorsi sei mesi, nel caso di persistente inadempimento, la Regione procede alla risoluzione del contratto stesso per inadempimento di obblighi informativi.
6. Resta fermo, in ogni caso, il diritto dell'ASP e, conseguentemente, della Regione Calabria al risarcimento dei danni derivanti dall'inadempimento dell'Erogatore.
7. Fermo quanto sopra, in caso di sussistenza di cause di divieto, decadenza o sospensione previste dall'art. 67 della normativa antimafia, il contratto sarà risolto *ipso iure* su dichiarazione dell'ASP senza concessione di termini per dedurre.
8. Resta inteso che, in caso di risoluzione, la struttura s'impegna a non ricoverare pazienti (salvo che per esigenze indifferibili e su richiesta dell'ASP territorialmente competente).

Articolo 13

Controversie

1. Tutte le controversie relative o derivanti dal presente Contratto, saranno rimesse alla competenza del Foro nella cui giurisdizione ha sede l'ASP che sottoscrive il presente Contratto, con esclusione di ogni Foro concorrente.

Articolo 14

Clausola di salvaguardia

1. Con la sottoscrizione del presente accordo la struttura accetta espressamente, completamente ed incondizionatamente il contenuto e gli effetti dei provvedimenti di determinazione dei tetti di spesa, di determinazione delle tariffe e ogni altro atto agli stessi collegato o presupposto, in quanto atti che determinano il contenuto del contratto.
- 1-bis In considerazione dell'accettazione dei provvedimenti indicati al comma 1 (ossia i provvedimenti di determinazione dei tetti di spesa, delle tariffe ed ogni altro atto agli stessi collegato o presupposto) con la sottoscrizione del presente contratto, la struttura privata rinuncia alle azioni /impugnazioni già intraprese avverso i predetti provvedimenti ovvero ai contenziosi instaurabili contro i provvedimenti già adottati e conoscibili;
2. Resta inteso che l'Erogatore si impegna ad adeguarsi a eventuali ulteriori requisiti che fossero richiesti per effetto di normativa nazionale e/o regionale intervenuta successivamente alla stipula del presente contratto, come pure ad adeguarsi a prescrizioni dettate da norme imperative.
3. Ai sensi dell'art. 8 *quinquies*, comma 2 *quinquies* D.Lgs. n. 502/92 e s.m.i., in caso di mancata stipula degli accordi, l'accreditamento istituzionale di cui all'art. 8 *quater* della struttura è sospeso.

Articolo 15

Registrazione

1. Il presente contratto è soggetto a registrazione in caso d'uso ai sensi del T.U. imposta di registro di cui al D.P.R. n° 131/1986.

Azienda Sanitaria Provinciale Crotonese
IL COMMISSARIO STRAORDINARIO
Dr. Sergio ARENA

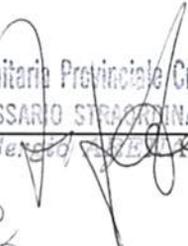
Articolo 16

Elezione di domicilio

1. Le parti eleggono domicilio a ogni effetto di legge e, segnatamente, per l'esecuzione del presente contratto/accordo presso i rispettivi indirizzi in epigrafe emarginati.
2. L'ente/ la società elegge, altresì, il proprio domicilio informatico dichiarando di voler ricevere ogni comunicazione ai sensi di legge all'indirizzo di posta elettronica certificata marenostromonus@messaggipec.it
3. L'ASP elegge il proprio domicilio informatico alla casella PEC direzionegenerale@pec.asp.crotone.it

CROTONE, 17 / 2 / 2016

L'Azienda Sanitaria Locale _____

Azienda Sanitaria Provinciale Crotone
IL COMMISSARIO STRAORDINARIO
Dr. Sergio 

L'Erogatore _____

Consorzio Mare Nostrum onlus s.c.s.
Via Magenta, 9
88100 CATANZARO
P. IVA 0213500070

CLAUSOLE VESSATORIE: Ai sensi e per gli effetti dell'art. 1341 e 1342 del cc, l'Erogatore dichiara di aver preso visione ed accettare espressamente le clausole di cui agli articoli 2) Documentazione e adempimenti; 4) Volume di prestazioni erogabili e corrispettivi massimi; 5) Requisiti e modalità di erogazione delle Prestazioni Sanitarie; 6) Controlli e obblighi informativi dell'Erogatore, 7) Tariffe e Corrispettivi; 8) Modalità di fatturazione, liquidazione e termini per il pagamento dei corrispettivi, 10) Cessione del Contratto; 11) Cessione dei crediti; 12) Risoluzione per grave inadempimento; 14) Clausola di salvaguardia

Letto, confermato e sottoscritto in quattro originali: uno per ciascuno dei sottoscrittori, il terzo da consegnare alla Regione Dipartimento tutela della salute e il quarto Struttura Commissariale

L'Azienda Sanitaria Locale _____

Azienda Sanitaria Provinciale Crotone
IL COMMISSARIO STRAORDINARIO
Dr. Sergio 

L'Erogatore _____

Consorzio Mare Nostrum onlus s.c.s.
Via Magenta, 9
88100 CATANZARO
P. IVA 0213500070

N. Prot. 25 MN

Catanzaro, li 17 Febbraio 2016

Spett.le

Azienda Sanitaria provinciale di Crotona

Direzione Generale ASP di Crotona

Centro Direzionale il Granaio

88900 Crotona

Oggetto lettera trasmissione documenti Consorzio Mare Nostrum ONLUS

In riferimento a vostra convocazione del 12/02/2016 prot. n. 15176, con la presente il Consorzio di Cooperativa Sociali Mare Nostrum ONLUS, in possesso di tutti i requisiti di legge ed organizzativi utili previsti dal DCA n. 92 del 2 Settembre 2015 art. 2 e successivi, necessari ai fini della stipula dei contratti per l'acquisto di prestazioni di assistenza territoriale sanitaria e socio sanitaria per l'anno 2015, trasmette la seguente documentazione richiesta:

- **Certificato di Iscrizione in CCIAA;**
- **Dichiarazione sostitutiva ai sensi del DPR 445 del 28/12/2000, attestante:**
 - la composizione del Consiglio di Amministrazione;
 - l'assenza di cause di divieto, decadenza o sospensione previste dall'art.67 della normativa antimafia;
 - l'assenza di cause di divieto previste dal comma 3 e 4 degli 84 ed 85 del D.Lgs. 159/2011;
 - l'ottemperanza degli obblighi informativi previsti in materia di lavoro dei disabili e dalla normativa di riferimento;
 - l'adozione di regole strumenti e protocolli volti a prevenire le condotte illecite ai sensi del D.Lgs. 231/2001
 - il rispetto delle norme sulla sicurezza sul lavoro e rispetto e tutela della salute nei luoghi di lavoro;
- **Copia dei documenti di identità del Consiglio di Amministrazione;**
- **Dichiarazione sostitutiva ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28/12/2000, n. 445 di Paolo Ferraro, attestante l'assenza di provvedimenti personali civili e/o penali iscritti nel casellario Giudiziale ai sensi della normativa vigente;**
- **Dichiarazione sostitutiva ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28/12/2000, n. 445 di Diego Vivino, attestante l'assenza di provvedimenti personali civili e/o penali iscritti nel casellario Giudiziale ai sensi della normativa vigente;**
- **Dichiarazione sostitutiva ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28/12/2000, n. 445 di Alfredo Campagna, attestante l'assenza di provvedimenti personali civili e/o penali iscritti nel casellario Giudiziale ai sensi della normativa vigente;**
- **Elenco del Personale operante presso la Struttura di Verzino Solidale con relativo codice fiscale e tipologia di contratto;**
- **Elenco delle attrezzature esistenti;**
- **Accreditamento Definitivo.**


Firma
MARE NOSTRUM ONLUS
Viale Crotona 141 88100 CZ
P.Iva 02135090799

Certificato dei carichi pendenti ai sensi dell'art. 60 c.p.p.
VIVINO DIEGO



N. prot.

**PROCURA della REPUBBLICA
CATANZARO**

CERTIFICATO DEI CARICHI PENDENTI

Al nome di: **VIVINO DIEGO**
data nascita: **26/11/1969**
luogo nascita: **PETRONA' - CZ**

Su richiesta dell'interessato si certifica, ai sensi dell'art. 60 c.p.p., che dal Registro Informatizzato delle Notizie di Reato di questa Procura della Repubblica con dati aggiornati al giorno 19/02/2016 alle ore 10:40:33:

NON RISULTANO CARICHI PENDENTI

Per uso Altro - ESENTE DA BOLLO - O.N.L.U.S. ART.27/BIS, TAB.B, D.P.
R. 642/72

Il presente certificato non può essere prodotto agli organi della pubblica amministrazione o ai privati gestori di pubblici servizi della Repubblica Italiana (art. 40 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445), fatta salva l'ipotesi in cui sia prodotto nei procedimenti disciplinati dalle norme sull'immigrazione (d.lgs. 25 luglio 1998, n. 286). Il certificato è valido se presentato alle autorità amministrative straniere.

Si rilascia per gli usi consentiti dalla Legge.

CATANZARO lì, 19/02/2016

Compilatore (1194)



(Il Cancelliere)

IL FUNZIONARIO GIUDIZIARIO

Det. Vitaliano Costa

VIVINO DIEGO 19/02/2016 10:40:33

Pagina 1 di 1



Ministero della Giustizia

Sistema Informativo del Casellario

Certificato Generale del Casellario Giudiziale

(ART. 24 D.P.R. 14/11/2002 N.313)

CERTIFICATO NUMERO: 3912/2016/R

Al nome di:

Cognome **VIVINO**
Nome **DIEGO**
Data di nascita **26/11/1969**
Luogo di Nascita **PETRONA' (CZ) - ITALIA**
Sesso **M**



sulla richiesta di:
per uso:

INTERESSATO
ESENTE DA BOLLO: PER ESSERE ESIBITO NEGLI ATTI, DOCUMENTI, ISTANZE DELLE
O.N.L.U.S. (ASSOCIAZIONI NON A SCOPO DI LUCRO) - ART. 27/BIS, TAB. B, D.P.R. 642/72

Si attesta che nella Banca dati del Casellario giudiziale risulta:

NULLA

ESTRATTO DA: CASELLARIO GIUDIZIALE - PROCURA DELLA REPUBBLICA PRESSO IL TRIBUNALE DI CATANZARO

CATANZARO, 19/02/2016 10:34



IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO CERTIFICATIVO
(COSTA VITALIANO)

Il presente certificato non può essere prodotto agli organi della pubblica amministrazione o ai privati gestori di pubblici servizi della Repubblica Italiana (art. 40 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445), fatta salva l'ipotesi in cui sia prodotto nei procedimenti disciplinati dalle norme sull'immigrazione (d.lgs. 25 luglio 1998, n. 286). Il certificato è valido se presentato alle autorità amministrative straniere.



Ministero della Giustizia

Sistema Informativo del Casellario

Certificato Generale del Casellario Giudiziale

(ART. 24 D.P.R. 14/11/2002 N.313)

CERTIFICATO NUMERO: 3911/2016/R

Al nome di:

Cognome **FERRARO**
Nome **PAOLO**
Data di nascita **27/02/1967**
Luogo di Nascita **CATANZARO (CZ) - ITALIA**
Sesso **M**



sulla richiesta di:

INTERESSATO

per uso:

ESENTE DA BOLLO: PER ESSERE ESIBITO NEGLI ATTI, DOCUMENTI, ISTANZE DELLE O.N.L.U.S. (ASSOCIAZIONI NON A SCOPO DI LUCRO) - ART. 27/BIS, TAB. B, D.P.R. 642/72

Si attesta che nella Banca dati del Casellario giudiziale risulta:

NULLA

ESTRATTO DA: CASELLARIO GIUDIZIALE - PROCURA DELLA REPUBBLICA PRESSO IL TRIBUNALE DI CATANZARO

CATANZARO, 19/02/2016 10:33



IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO CERTIFICATIVO
(COSTA VITALIANO)

Il presente certificato non può essere prodotto agli organi della pubblica amministrazione o ai privati gestori di pubblici servizi della Repubblica Italiana (art. 40 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445), fatta salva l'ipotesi in cui sia prodotto nei procedimenti disciplinati dalle norme sull'immigrazione (d.lgs. 25 luglio 1998, n. 286). Il certificato è valido se presentato alle autorità amministrative straniere.

Certificato dei carichi pendenti ai sensi dell'art. 60 c.p.p.
FERRARO PAOLO



N. prot.

PROCURA della REPUBBLICA CATANZARO

CERTIFICATO DEI CARICHI PENDENTI

Al nome di: **FERRARO PAOLO**
data nascita: **27/02/1967**
luogo nascita: **CATANZARO - CZ**

Su richiesta dell'interessato si certifica, ai sensi dell'art. 60 c.p.p., che dal Registro Informatizzato delle Notizie di Reato di questa Procura della Repubblica con dati aggiornati al giorno 19/02/2016 alle ore 10:43:22:

NON RISULTANO CARICHI PENDENTI

Per uso Altro - ESENTE DA BOLLO - O.N.L.U.S. ART.27/BIS, TAB.B, D.P.
R. 642/72

Il presente certificato non può essere prodotto agli organi della pubblica amministrazione o ai privati gestori di pubblici servizi della Repubblica Italiana (art. 40 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445), fatta salva l'ipotesi in cui sia prodotto nei procedimenti disciplinati dalle norme sull'immigrazione (d.lgs. 25 luglio 1998, n. 286). Il certificato è valido se presentato alle autorità amministrative straniere.

Si rilascia per gli usi consentiti dalla Legge.

CATANZARO lì, 19/02/2016

Compilatore (1194)



(Il Cancelliere)
FUNZIONARIO GIUDIZIARIO
Dott. Vitaliano Costa

Certificato dei carichi pendenti ai sensi dell'art. 60 c.p.p.
CAMPAGNA ALFREDO



N. prot.

PROCURA della REPUBBLICA CATANZARO

CERTIFICATO DEI CARICHI PENDENTI

Al nome di: **CAMPAGNA ALFREDO**
data nascita: **27/10/1977**
luogo nascita: **CATANZARO - CZ**

Su richiesta dell'interessato si certifica, ai sensi dell'art. 60 c.p.p., che dal Registro Informatizzato delle Notizie di Reato di questa Procura della Repubblica con dati aggiornati al giorno 19/02/2016 alle ore 10:42:00:

NON RISULTANO CARICHI PENDENTI

Per uso Altro - ESENTE DA BOLLO - O.N.L.U.S. ART.27/BIS, TAB.B, D.P.
R. 642/72

Il presente certificato non può essere prodotto agli organi della pubblica amministrazione o ai privati gestori di pubblici servizi della Repubblica Italiana (art. 40 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445), fatta salva l'ipotesi in cui sia prodotto nei procedimenti disciplinati dalle norme sull'immigrazione (d.lgs. 25 luglio 1998, n. 286). Il certificato è valido se presentato alle autorità amministrative straniere.

Si rilascia per gli usi consentiti dalla Legge.

CATANZARO lì, 19/02/2016

Compilatore (1194)



(Il Cancelliere)
IL FUNZIONARIO GIUDIZIARIO
Dott. Vitaliano Costa



Ministero della Giustizia

Sistema Informativo del Casellario

Certificato Generale del Casellario Giudiziale

(ART. 24 D.P.R. 14/11/2002 N.313)

CERTIFICATO NUMERO: 3910/2016/R

Al nome di:

Cognome **CAMPAGNA**
Nome **ALFREDO**
Data di nascita **27/10/1977**
Luogo di Nascita **CATANZARO (CZ) - ITALIA**
Sesso **M**



sulla richiesta di:

INTERESSATO

per uso:

ESENTE DA BOLLO: PER ESSERE ESIBITO NEGLI ATTI, DOCUMENTI, ISTANZE DELLE O.N.L.U.S. (ASSOCIAZIONI NON A SCOPO DI LUCRO) - ART. 27/BIS, TAB. B, D.P.R. 642/72

Si attesta che nella Banca dati del Casellario giudiziale risulta:

NULLA

ESTRATTO DA: CASELLARIO GIUDIZIALE - PROCURA DELLA REPUBBLICA PRESSO IL TRIBUNALE DI CATANZARO

CATANZARO, 19/02/2016 10:32



IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO CERTIFICATIVO
(COSTA VITALIANO)

Il presente certificato non può essere prodotto agli organi della pubblica amministrazione o ai privati gestori di pubblici servizi della Repubblica Italiana (art. 40 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445), fatta salva l'ipotesi in cui sia prodotto nei procedimenti disciplinati dalle norme sull'immigrazione (d.lgs. 25 luglio 1998, n. 286). Il certificato è valido se presentato alle autorità amministrative straniere.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ATTO DI NOTORIETA'

(Artt. 46 e 47 D.P.R. 28/12/2000, n. 445)

Io sottoscritto Paolo Ferraro, nato a Catanzaro il 27/02/1967 ed ivi residente alla via Magenta n. 9, C.F. FRRPLA67B27C352N consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate da 'art 76 de D P R 28 12 2000 445 e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti con provvedimenti emanati in base a dichiarazioni non veritiere ai sensi dell'art 75 de D P R 28 12 2000 445

DICHIARA

- Di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa.

Catanzaro, li 05/11/2015


Il dichiarante

Cognome **FERRARO**
 Nome **PAOLO**
 Data di nascita **27-02-1967**
 Sesso **394** **F** **A**
 Comune di nascita **CATANZARO (CZ)**
 Cittadinanza **ITALIANA**
 Residenza **CATANZARO (CZ)**
 Via **VIA MAGENTA n. 9**
 Stato civile **coniugato**
 Professione **dirigente**
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura **1.87**
 Capelli **castani**
 Occhi **castani**
 Segni particolari **- - -**



Firma del titolare *Paolo Ferraro*
CATANZARO 14/12/2011
 Ufficio di rilascio **ORDINE DEL SINDACO**
di FODDELLA
Luigi Scilla


Scade il 13/12/2021
 Diritti Euro 5,42

AS 6013383



REPUBBLICA ITALIANA

COMUNE DI
CATANZARO
CARTA D'IDENTITA'
N° AS 6013383
DI
FERRARO
PAOLO

REPUBBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA

Codice
Anagrafe: FRRPLA67B27C352N 30/10/2012

Cognome: FERRARO

Nome: PAOLO Sesso: M

Luogo
di nascita: CATANZARO

Provincia: CZ

Data
di nascita: 27/02/1967

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA

FERRARO

PAOLO 27/02/1967

FRRPLA67B27C352N SSN-MIN SALUTE - 500001

80380001800013953659 30/10/2012

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ATTO DI NOTORIETA'
(Artt. 46 e 47 D.P.R. 28/12/2000, n. 445)

Io sottoscritto Diego Vivino nato a Petronà il 26/11/1969, e residente a Simeri Crichi (CZ) alla via Loc. Chiusa, C.F. **VVN DGI 69S26 G518N** consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate da 'art 76 de D P R 28 12 2000 445 e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti con provvedimenti emanati in base a dichiarazioni non veritiere ai sensi dell'art 75 de D P R 28 12 2000 445

DICHIARA

- Di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa.

Catanzaro, li 05/11/2015

Il dichiarante




REPUBBLICA
ITALIANA

MINISTERO
DELLE
FINANZE

CODICE
FISCALE

VVNDGI69S26G518M

COGNOME

VIVINO

NOME

DIEGO

SESSO

LEGGIO DI
BASCHIA

PETRONA

PROVINCIA

CZ

DATA DI NASCITA

26/11/69

1989

Il Ministro delle Finanze

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ATTO DI NOTORIETA'
(Artt. 46 e 47 D.P.R. 28/12/2000, n. 445)

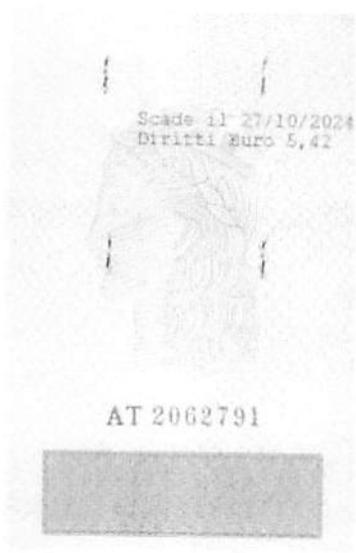
Io sottoscritto Alfredo Campagna nato a Catanzaro il 27/10/1977, ed ivi residente alla via De Filippis n. 28, C.F. **CMP LRD 77R27 C352N** consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate da 'art 76 de D P R 28 12 2000 445 e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti con provvedimenti emanati in base a dichiarazioni non veritiere ai sensi dell'art 75 de D P R 28 12 2000 445

DICHIARA

- Di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa.

Catanzaro, li 05/11/2015

Il dichiarante

Scade il 27/10/2024
Diritti Euro 5,42

AT 2062791



Cognome	CAMPAGNA
Nome	ALFREDO
nato il	27-10-1977
(atto n. 297 S. A.)	
	CATANZARO (CZ)
Cittadinanza	ITALIANA
Residenza	CATANZARO (CZ)
Via	VIALE VINCENZO DE FILIPPIS n. 8
Stato civile	stato libero
Professione	COOPERATORE SOCIALE
COMUNICAZIONE E CONTRASSEGNI SALENTI	
Statura	167
Capelli	CASTANI
Occhi	CASTANI
Segni particolari	



Luogo del titolo
CATANZARO 19/02/2014

Il Sindaco
Giovanni Nosi



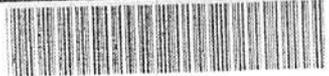
REPUBBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA
CARTA REGIONALE DEI SERVIZI



Codice Fiscale **CMPLRD77R27C352I** Sesso **M**
Cognome **CAMPAGNA**
Nome **ALFREDO**
Codice di residenza **CATANZARO**
Provincia **CZ** Sanitari regionali
Data di nascita **27/10/1977** **++**

03/05/2017

REPUBBLICA ITALIANA



IT

CAMPAGNA
ALFREDO 27/10/1977
CMPLRD77R27C352I SSN-MIN SALUTE - 500001
80380001800025435992 03/05/2017

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI

(ai sensi del DPR 445 del 28.12.2000)

Il sottoscritto **Paolo Ferraro**, nato a **Catanzaro il 27/02/1967** ed ivi residente alla via Magenta n. 9, in qualità di rappresentante legale ed amministratore delegato del Consorzio Mare Nostrum Onlus s.c.s. con sede legale in via Magenta n. 9 e sede Operativa in Viale Crotona 141, P.I. 02035090799 *consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso degli atti falsi sono puniti, ai sensi dell'art. 26 della legge 4 gennaio 1968, n. 15, con le sanzioni previste dalla legge penale e dalle leggi speciali in materia.*

DICHIARA

- Che il Consiglio di Amministrazione del Consorzio Mare Nostrum ONLUS è composto da:
 - **Paolo Ferraro** (Amministratore Delegato dell'Impresa e rappresentante dell'impresa) , nato a Catanzaro il 27/02/1967 ed ivi residente, C.F. **FRR PLA 67 B 27 C 352 N**
 - **Diego Vivino** (Rappresentante dell'impresa, Presidente), nato a Petronà il 26/11/1969 ed ivi residente, C.F. **VVN DGI 69S26 G518N**;
 - **Alfredo Campagna** (Vice Presidente dell'Impresa) nato a Catanzaro il 27/10/1967 ed ivi residente, C.F. **CMP LRD 77R27 C352N**;
- che i membri del Consiglio di Amministrazione ed il legale rappresentante non si trovano in nessuna delle cause di divieto, decadenza o sospensione previste dall'art. 67 della normativa antimafia, D.Lgs. 159/2011, e che a carico dell'organismo ed a carico del suo legale rappresentante non risultano misure di prevenzione né provvedimenti definitivi o procedurali a loro carico che ostano all'assunzione di pubblici contratti, ai sensi delle vigenti disposizioni antimafia;
- che il Consiglio di Amministrazione ed il legale rappresentante non si trovano in nessuna cause di divieto previste dal comma 3 e 4 articolo 84 ed articolo 85 della normativa antimafia, D.Lgs. 159/2011 e che lo stesso è da riferirsi ai propri familiari conviventi;
- che il Consorzio Mare Nostrum ONLUS, ottempera a tutti gli obblighi informativi previsti in materia di diritto al lavoro dei disabili, nel rispetto delle disposizioni previste all'art. 9 della legge n. 68 del 12 marzo 1999 e come modificato dall'art. 40 del d.l. 25 giugno 2008 n. 112, convertito con modificazioni dalla legge n. 133 del 6 agosto 2008;
- che il Consorzio Mare Nostrum ONLUS adotta un complesso di regole, strumenti e protocolli volto a dotare la Società di un efficace sistema organizzativo, di gestione e controllo,

ragionevolmente idoneo ad individuare e prevenire le condotte illecite, ai sensi del D.Lgs. 231/2001;

- che il Consorzio Mare Nostrum ONLUS esercita la propria attività nel rispetto delle disposizioni e prescrizioni di cui al Decreto Legislativo n. 81 del 9 aprile 2008, in materia di antinfortunistica, impiantistica, nonché sulla tutela dell'igiene e della salute sul posto di lavoro con l'adozione di opportuno DVR (Documento di Valutazione Rischi).

Catanzaro, li 05 Novembre 2015

Il Dichiarante


MARE NOSTRUM ONLUS
Viale Crotona, 141 88100 CZ
P.Iva 02135090799



LAVORI IN CORSO



AS 6013383

Scade il 13/12/2021
 Dirrett Euro 5,42



Nome	FERRARO
Cognome	PAOLO
Data di nascita	27-02-1967
Sex	M
Indirizzo	CATANZARO (CZ)
Comune di nascita	ITALIANA
Residenza	CATANZARO (CZ)
Via	VIA ROCCILLA n. 9
Stato civile	coniugato
Professione	dirigente
CONGIUGATO E COMPAGNONI SALUTARI	
Statura	1.87
Capelli	castani
Occhi	castani
Segni particolari	

REPUBBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA



Codice
Fiscale: FRRPLA67B27C352N Data di nascita: 27/02/1957

Cognome: FERRARO Sesso: M

Nome: PAOLO

Luogo di nascita: CATANZARO

Provincia: CZ

Data di nascita: 27/02/1957

TESSERA IDENTIFICAZIONE SANITARIA



FERRARO

PAOLO 27/02/1957

FRRPLA67B27C352N SSN - MIN SALUTE - 500001

50380001800013953659 30/10/2012



ELENCO DELLE DOTAZIONI TECNOLOGICHE POSSEDUTE

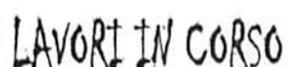
Le tecnologie possedute risultano:

- Le stanze ospiti: oltre agli arredi (armadi, comodini, sedie, scrivanie, condizionatori e televisore), risultano dotate di apparecchiatura per le chiamate di sicurezza, letto ortopedico con posizionamento nelle parti superiori ed inferiori del corpo;
- Infermeria arredata con: tavoli, scrivanie, armadi e frigo porta farmaci, attrezzature per diabetici, misuratori di pressione, kit completo per prestazioni infermieristiche, n. 3 armadi appesi per farmaci speciali (con chiusura di sicurezza);
- Macchina lava pavimenti, idropulitrice;
- Laboratorio ricreativo arredato con armadio, libreria e tavoli per attività;
- N. 1 furgoni Fiat Ducato attrezzato per trasporto carrozzati;
- Locali scaldavivande con cucina e frigo con rilevazione esterna della temperatura;
- Gruppo di continuità elettrico, alimentato a gasolio;
- Impianto di riscaldamento a gas metano centralizzato;
- Impianto di climatizzazione degli ambienti;
- Cisterna per riserva acqua.

Catanzaro, li 05/11/2015

Firma e timbro


MARE NOSTRUM ONLUS
Viale Crotone, 141 88100 CZ
P.Iva 02135090799



**ELENCO DEL PERSONALE
RESIDENZA TERAPUETICA VERZINO SOLIDALE**

Elenco del personale impiegato presso la Residenza Terapeutica.

Tipologia di Contratto applicato ai dipendenti: CCNL Case di Cura Aiop-Aris

Cognome	Nome	Codice Fiscale	Inquadramento lavorativo	Livello Contrattuale	Data Assunzione	Monte ore Settimanale
Fazio Pontieri	Giovanna	FZPGNN79L70L802X	INFERMIERA – CAPO SALA			36
Fazio Pontieri	Luigina	FZPLGN77L65L802G	OPERATORE SOCIO SANITARIO	DS	30/08/2010	36
Fontana	Giuseppe	FNTGPP87H02H919G	OPERATORE SOCIO SANITARIO	B2	13/01/2011	32
Sainato	Leonardo	SNTLRD87R09L049X	INFERMIERE PROFESSIONALE	B2	26/04/2011	12
Levato	Salvatore	LVTSTV87T12D122M	OPERATORE SOCIO SANITARIO	D	15/04/2011	36
Torchia	Maria Giovanna	TRCMGV79P42D122C	OPERATORE SOCIO SANITARIO	B2	02/03/2011	30
Nicastro	Giuseppe	NCSGPP85L15H919U	INFERMIERE PROFESSIONALE	D1	02/02/2011	36
Scalise	Vincenzo	SCLVCN69E26L802M	OPERATORE SOCIO SANITARIO	D	11/07/2011	24
Fazio Pontieri	Antonella	FZPNNL73R62L802D	MAESTRA DI ARTE	B2	17/09/2011	12
Esposito	Antonietta	SPSNNT87P57D122W	ASSISTENTE SOCIALE	B2	06/02/2012	18
Ferraro	Paolo	FRRPLA67B27C352N	RESPONSABILE AZIENDALE	D	22/11/2011	36
Lumare	Francesca	LMRFNC84A49D122G	INFERMIERE PROFESSIONALE	F1	01/02/2012	36
				D	13/06/2012	36

Professionisti esterni (Consulenti in Convenzione):

Dott. Nicola Capozza – Psichiatra
Dott.ssa Francesca Megna – Psicoterapeuta
Dott. Salvatore Audia – FKT (Palestra Sky Fitness)
Dott. Giuseppe Buscema – Consulente del Lavoro
Dott. Franco Scarpino – Commercialista
Ing. Antonio Marasco – Referente Sicurezza sul Lavoro

Data 05/11/2015

Firma e Timbro
MARE NOSTRUM ONLUS
Viale Crotone, 141 88100 CZ
P.Iva 02135090799



LAVORI IN CORSO



Camera di Commercio
Catanzaro

Prot.:CEW/274/2016/CCZ0904

16/2/2016

CAMERA DI COMMERCIO INDUSTRIA ARTIGIANATO E AGRICOLTURA DI CATANZARO
- UFFICIO REGISTRO DELLE IMPRESE -

CERTIFICATO DI ISCRIZIONE NELLA SEZIONE ORDINARIA

DATI IDENTIFICATIVI DELL'IMPRESA

Codice fiscale e numero d'iscrizione: 02135090799
del Registro delle Imprese di CATANZARO
data di iscrizione: 02/01/1998

Iscritta nella sezione ORDINARIA

il 02/01/1998

Iscritta con numero Repertorio Economico Amministrativo CZ-154730

Denominazione: MARE NOSTRUM CONSORZIO DI COOPERATIVE SOCIALI SOC. COOP. SOCIALE

Forma giuridica: CONSORZIO

Sede:
CATANZARO (CZ) VIA MAGENTA, 9 CAP 88100

indirizzo pubblico di posta elettronica certificata:
MARENOSTRUMONLUS@MESSAGGIPEC.IT

Costituita con atto del 21/07/1997

Durata della società:
data termine: 31/12/2080
con proroga tacita di anno in anno

OGGETTO SOCIALE:

IL CONSORZIO SI ISPIRA AI PRINCIPI CHE SONO ALLA BASE DEL MOVIMENTO COOPERATIVO MONDIALE ED IN RAPPORTO AD ESSI AGISCE.

QUESTI PRINCIPI SONO LA MUTUALITA', LA SOLIDARIETA', L'ASSOCIAZIONISMO TRA COOPERATIVE, IL RISPETTO DELLA PERSONA, LA PRIORITA' DELL'UOMO SUL DENARO, LA DEMOCRATICITA' INTERNA ED ESTERNA.

OPERANDO SECONDO QUESTI PRINCIPI INTENDE PERSEGUIRE L'INTERESSE DELLA COMUNITA' UMANA E ALL'INTEGRAZIONE SOCIALE DEI CITTADINI, ATTRAVERSO IL SOSTEGNO ED IL COORDINAMENTO DELLE COOPERATIVE SOCIE E LA LORO INTEGRAZIONE CON ALTRI SOGGETTI PUBBLICI E PRIVATI, SOCI E NON.

IL CONSORZIO INTENDE IMPEGNARSI ANCHE IN ATTIVITA' DI SVILUPPO E PROMOZIONE DEI VALORI MORALI E SOCIALE DELLA COOPERAZIONE ALL'INTERNO DEL MOVIMENTO COOPERATIVO ITALIANO E DELLA SOCIETA' TUTTA.

IN RELAZIONE AI PROPRI SCOPI IL CONSORZIO, COSTITUITO ANCHE AI SENSI DELL'ART. 8 DELLA LEGGE 381/91, HA PER OGGETTO LE SEGUENTI ATTIVITA':

- 1) STIMOLARE LA COLLABORAZIONE TRA LE COOPERATIVE CON FINALITA' DI PROMOZIONE UMANA E DI INSERIMENTO SOCIALE DEI CITTADINI CHE SOFFRONO CONDIZIONI DI SVANTAGGIO E DI EMARGINAZIONE, ANCHE COORDINANDO L'ATTIVITA' TRA LE COOPERATIVE STESSE IN MODO DA RENDERLA PIU' PRODUTTIVA ED INCISIVA SUL TESSUTO SOCIALE;
- 2) REALIZZANDO, ANCHE INSERENDO AL LAVORO, EX ART. 4 L. 381/91, PERSONE SVANTAGGIATE, SERVIZI DI SUPPORTO E DI CONSULENZA TECNICO-AMMINISTRATIVA ED OFFRIRE QUANT'ALTRO NECESSARIO, IVI COMPRESO IL SOSTEGNO FINANZIARIO, ALLE COOPERATIVE CONSORZiate PER MIGLIORARE LA LORO EFFICACIA OPERATIVA;
- 3) GESTIRE ATTIVITA' DI FORMAZIONE ED ADDESTRAMENTO, REALIZZATE ANCHE CON L'AUSILIO DELLA REGIONE E DEL FONDO SOCIALE EUROPEO VOLTE A STIMOLARE ED ACCRESCERE LA COSCIENZA COOPERATIVISTICA NONCHE' SPECIFICHE COMPETENZE E PROFESSIONALITA' DEI SOCI E DI QUANTI PARTECIPANO ALL'ATTIVITA' DELLE





Prot.:CEW/274/2016/CCZ0904

16/2/2016

SISTEMA DI AMMINISTRAZIONE E CONTROLLO

- CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE
numero componenti in carica: 3

- COLLEGIO SINDACALE
numero effettivi: 3
numero supplenti: 2
durata in carica per 3 ANNI

INFORMAZIONI SULLO STATUTO

Poteri da Statuto:

IL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE IN CARICA HA I PIU' AMPI POTERI PER L'AMMINISTRAZIONE ORDINARIA E STRAORDINARIA DELLA SOCIETA'.

AMMINISTRAZIONE:

LA SOCIETA' PUO' ESSERE AMMINISTRATA, ALTERNATIVAMENTE, SU DECISIONE DEI SOCI IN SEDE DI NOMINA:

A) DA UN AMMINISTRATORE UNICO;

B) DA UN CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE COMPOSTO DA DUE O PIU' MEMBRI, SECONDO IL NUMERO DETERMINATO DAI SOCI AL MOMENTO DELLA NOMINA.

PER ORGANO AMMINISTRATIVO SI INTENDE L'AMMINISTRATORE UNICO OPPURE IL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE.

IN CASO DI NOMINA DI UN CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE, L'AMMINISTRAZIONE PUO' ESSERE AFFIDATA ANCHE A NON SOCI, PURCHE' LA MAGGIORANZA DEL CONSIGLIO SIA SCELTA TRA I SOCI COOPERATORI. L'AMMINISTRATORE UNICO DEVE ESSERE SCELTA UNICAMENTE TRA I SOCI COOPERATORI.

GLI AMMINISTRATORI DURANO IN CARICA PER IL PERIODO STABILITO ALLA LORO NOMINA E COMUNQUE NON OLTRE TRE ESERCIZI E SONO RIELEGGIBILI. ESSI SCADONO ALLA DATA DELL'ASSEMBLEA CONVOCATA PER L'APPROVAZIONE DEL BILANCIO RELATIVO ALL'ULTIMO ESERCIZIO DELLA LORO CARICA.

SE NEL CORSO DELL'ESERCIZIO VENGONO A MANCARE UNO O PIU' AMMINISTRATORI QUELLI RIMASTI IN CARICA, OD ANCHE UNO SOLO DI ESSI, DOVRANNO PROPORRE D'URGENZA AI SOCI DI ADOTTARE LE DECISIONI O LE DELIBERAZIONI PER LA NOMINA DEI NUOVI AMMINISTRATORI. QUALORA ENTRO TRENTA GIORNI DALLA CESSAZIONE DELLA CARICA, PER QUALSIASI MOTIVO, NON SI PROVVEDA A QUANTO SOPRA, LA DECISIONE POTRA' ESSERE PROPOSTA DA UNO QUALSIASI DEI SOCI.

I SOCI PROVVEDERANNO A TALE NOMINA NEL RISPETTO DELLA FORMA DI AMMINISTRAZIONE ORIGINARIAMENTE PRESCELTA E GLI AMMINISTRATORI COSI' NOMINATI SCADRANNO INSIEME A QUELLI IN CARICA ALL'ATTO DELLA LORO NOMINA.

QUALORA NON VI ABBIANO PROVVEDUTO I SOCI AL MOMENTO DELLA NOMINA, IL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE ELEGGE FRA I SUOI MEMBRI UN PRESIDENTE.

LE DECISIONI DEL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE SONO ASSUNTE IN ADUNANZA COLLEGIALE.

L'ORGANO AMMINISTRATIVO HA I PIU' AMPI POTERI PER L'AMMINISTRAZIONE ORDINARIA E STRAORDINARIA DELLA SOCIETA'.

IN SEDE DI NOMINA POSSONO TUTTAVIA ESSERE INDICATI LIMITI AI POTERI DEGLI AMMINISTRATORI.

NEL CASO DI NOMINA DEL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE, QUESTO PUO' DELEGARE TUTTI O PARTE DEI SUOI POTERI AD UN COMITATO ESECUTIVO COMPOSTO DA ALCUNI DEI SUOI COMPONENTI, OVVERO AD UNO O PIU' DEI SUOI COMPONENTI, ANCHE DISGIUNTAMENTE. IN QUESTO CASO SI APPLICANO LE DISPOSIZIONI CONTENUTE NEI COMMI TERZO, QUINTO E SESTO DELL'ARTICOLO 2381 DEL CODICE CIVILE. NON POSSONO ESSERE DELEGATE LE ATTRIBUZIONI INDICATE NELL'ART. 2475, QUINTO COMMA, DEL CODICE CIVILE, NONCHE' I POTERI IN MATERIA DI AMMISSIONE, RECESSO ED ESCLUSIONE DEI SOCI.

L'ORGANO AMMINISTRATIVO PUO' ACQUISTARE O RIMBORSARE QUOTE O AZIONI DELLA





Camera di Commercio
Catanzaro

Prot.:CEW/274/2016/CCZ0904

16/2/2016

- VICE PRESIDENTE DEL CONSIGLIO D'AMMINISTRAZIONE nominato con atto del
20/11/2013
presentazione il 03/12/2013
durata in carica per 3 ESERCIZI
Data iscrizione: 03/12/2013

* Denominazione: DAPHNE ONLUS SOCIETA' COOP. SOCIALE
codice fiscale: 02763520794
Sede: CATANZARO (CZ) VIA BRIGATA CATANZARO 1/C CAP 88100
- PREPOSTO nominato con atto del 12/07/2012

SEDI SECONDARIE E UNITA' LOCALI

- Unità locale CASA DI CURA
VERZINO (KR) LOC.TA' SERRE PENNUTI, SNC CAP 88819

Attività esercitata:
RESIDENZA SANITARIA CON ATTIVITA' TERAPEUTICO RIABILITATIVA A RILEVANZA SOCIALE

Data apertura: 01/03/2011

- Unità locale LABORATORIO
VERZINO (KR) PIAZZA CAMPO, 6 CAP 88819

Attività esercitata:
ALTRE ATTIVITA' DI ASSISTENZA SOCIALE NON RESIDENZIALE: STRUTTURE DI
ACCOGLIENZA DIURNA PER SENZATETTO ED ALTRI GRUPPI SOCIALMENTE SVANTAGGIATI

Data apertura: 12/11/2012

Il presente documento contiene importi iscritti originariamente in Lire e, solo ai fini dell'aggiornamento di valuta, automaticamente tradotti in Euro secondo le regole di arrotondamento previste dal Regolamento CE n.1103/97 del 17/06/1997.

Il presente certificato riporta le notizie/dati iscritti nel Registro alla data odierna.

Il presente certificato non può essere prodotto agli organi della pubblica amministrazione o ai privati gestori di pubblici servizi.

Imposta di bollo assolta in modo virtuale. Autorizzazione Intendenza di Finanza di Catanzaro n.2/6529/93 2T del 4-3-1993 Autorizzazione Ministero delle Finanze - Agenzia delle Entrate - Ufficio di Catanzaro n.16887 del 15-05-2001.

RISCOSSI PER NR BOLLI	3	EURO	48,00
PER DIRITTI		EURO	5,00
TOTALE		EURO	53,00
TOTALE CON GLI IMPORTI ESPRESSI IN LIRE: 102621			

SI DICHIARA INOLTRE CHE NON RISULTA ISCRITTA NEL REGISTRO DELLE IMPRESE, PER LA POSIZIONE ANAGRAFICA IN OGGETTO, ALCUNA PROCEDURA CONCURSALE IN CORSO, AI SENSI DELLA NORMATIVA VIGENTE IN MATERIA.



FORMAT ORGANIGRAMMA PERSONALE AI SENSI DELLA L.R. 24/2008

Codice Struttura	Nome	Cognome	Luogo di nascita	Data di nascita	Luogo di residenza	Codice Fiscale	Titolo studio	Mansioni	ore settimanali lavorative	CCNL Applicato	Denominazione Struttura	Indirizzo Sede Operativa di Lavoro del dipendente
CPA12	Piero	Cotroni	Reggio Calabria	04/02/1948	Crotone	CTRPRI48B04H224I	Laurea	Dir. sanitario	38	Libero Profess.	"Villa Ermelinda"	LOC. POZZOSECCAGNO 88842 CUTRO KR
CPA12	Giuseppe	Squillace	S. Severina	24/04/1962	S. Severina	SOLGPP62D24I308V	Laurea	Medico	12	Libero Profess.	"Villa Ermelinda"	LOC. POZZOSECCAGNO 88842 CUTRO KR
CPA12	Giuseppe	Frontera	Belvedere S.	23/02/1948	Crotone	FRNGPP48B23A772Z	Laurea	Medico	7	Libero Profess.	"Villa Ermelinda"	LOC. POZZOSECCAGNO 88842 CUTRO KR
CPA12	Francesco	Felice	San Pietro Apostolo	04/09/1947	Crotone	FLCFNC47P04I095L	Laurea	Medico	7	Libero Profess.	"Villa Ermelinda"	LOC. POZZOSECCAGNO 88842 CUTRO KR
CPA12	Luca	Collia	Crotone	16/02/1975	Crotone	CLLLUCU75B16D122A	Diploma	Economo	38	ANASTE	"Villa Ermelinda"	LOC. POZZOSECCAGNO 88842 CUTRO KR
CPA12	Massimiliano	Taranino	Catanzaro	16/10/1970	Crotone	TRNMSM70R16C352R	Diploma	Impiegato c	38	ANASTE	"Villa Ermelinda"	LOC. POZZOSECCAGNO 88842 CUTRO KR
CPA12	Joanna	Kalicka	Bialystok P	19/01/1970	Crotone	KLCJNN70A59Z127S	Diploma	Infermiere	38	ANASTE	"Villa Ermelinda"	LOC. POZZOSECCAGNO 88842 CUTRO KR
CPA12	Francesco	Greco	Catanzaro	22/08/1988	Catanzaro	GRCFNC88M22C352F	Diploma	Infermiere	38	ANASTE	"Villa Ermelinda"	LOC. POZZOSECCAGNO 88842 CUTRO KR
CPA12	Giampiero	Perri	Crotone	28/01/1978	Crotone	PRRGFR78A28D122H	Diploma	Infermiere	38	Libero Profess.	"Villa Ermelinda"	LOC. POZZOSECCAGNO 88842 CUTRO KR
CPA12	Maria	Brasacchio	Crotone	02/09/1976	Crotone	BRSMRA76P42D122Q	Diploma	Infermiere	38	Libero Profess.	"Villa Ermelinda"	LOC. POZZOSECCAGNO 88842 CUTRO KR
CPA12	Katarzyna	Wodzinska	Bystrzyca P	20/01/1973	Cutro	WDZKFRZ73A60Z127H	Diploma	Infermiere	38	ANASTE	"Villa Ermelinda"	LOC. POZZOSECCAGNO 88842 CUTRO KR
CPA12	Angelo	Gigliarano	Crotone	23/04/1986	Crotone	GGL NGL 86D23 D122 L	Diploma	Infermiere	18	ANASTE	"Villa Ermelinda"	LOC. POZZOSECCAGNO 88842 CUTRO KR
CPA12	Annunziata	Bonfiglio	Catanzaro	16/03/1971	Scandale	BNFNZ71C56C352O	Diploma	Infermiere	22	ANASTE	"Villa Ermelinda"	LOC. POZZOSECCAGNO 88842 CUTRO KR
CPA12	Antonia	Fraschini	S. Giovanni in Fiore	16/06/1987	S. Giovanni in Fiore	FRSNTN87H56H919N	Diploma	Infermiere	38	ANASTE	"Villa Ermelinda"	LOC. POZZOSECCAGNO 88842 CUTRO KR
CPA12	Roberta	Testa	Crotone	10/07/1971	Casabona	TSTRIT71L50D122Y	Diploma	Fisioterap.	26	ANASTE	"Villa Ermelinda"	LOC. POZZOSECCAGNO 88842 CUTRO KR
CPA12	Vincenza	Lembo	Catanzaro	29/08/1988	Betricello	LMBVCN88M59C352Q	Laurea	Fisioterap.	12	Libero Profess.	"Villa Ermelinda"	LOC. POZZOSECCAGNO 88842 CUTRO KR
CPA12	Carmela	Serenci	Crotone	12/09/1987	Crotone	SCRML87P52D122Y	Laurea	Fisioterap.	38	ANASTE	"Villa Ermelinda"	LOC. POZZOSECCAGNO 88842 CUTRO KR
CPA12	Salvatore	Ruggieri	Crotone	21/05/1979	Cutro	RGGSVT79E21D122T	Laurea	Educatore	38	ANASTE	"Villa Ermelinda"	LOC. POZZOSECCAGNO 88842 CUTRO KR
CPA12	Cinzia	Giancotti	Crotone	14/11/1973	Strongoli	GNCCNZ73SS4D122G	Laurea	Educatrice	24	ANASTE	"Villa Ermelinda"	LOC. POZZOSECCAGNO 88842 CUTRO KR
CPA12	Salvatore	Novello	Casabona	16/01/1964	Casabona	NVLSVT63P188857T	Diploma	Educatore	24	ANASTE	"Villa Ermelinda"	LOC. POZZOSECCAGNO 88842 CUTRO KR
CPA12	Carola	Barcellona	Crotone	30/04/1990	Crotone	BRCSRC90D70D122S	Laurea	Educatrice	30	Libero Profess.	"Villa Ermelinda"	LOC. POZZOSECCAGNO 88842 CUTRO KR
CPA12	Rosella	Megna	Crotone	15/01/1986	Crotone	MGNRLL86A55D122A	Laurea	Educatrice	18	ANASTE	"Villa Ermelinda"	LOC. POZZOSECCAGNO 88842 CUTRO KR
CPA12	Daniela	Trotta	Cutro	20/04/1984	Cutro	TRTDNL84D60D122W	Laurea	Educatrice	18	ANASTE	"Villa Ermelinda"	LOC. POZZOSECCAGNO 88842 CUTRO KR
CPA12	Andrea	Agostinelli	Crotone	14/12/1986	Crotone	GSTNDR66T14D122N	Diploma	Op. Soc. San	38	ANASTE	"Villa Ermelinda"	LOC. POZZOSECCAGNO 88842 CUTRO KR
CPA12	Francesca	Anmirati	Lecco	02/10/1970	Roccamardara	MMRFNC70R42E507D	Diploma	Op. Soc. San	38	ANASTE	"Villa Ermelinda"	LOC. POZZOSECCAGNO 88842 CUTRO KR
CPA12	Salvatore	Bonfiglio	Crotone	21/02/1980	Roccamardara	BNFSVT80B21D122A	Licenza Media	Op. Soc. San	38	ANASTE	"Villa Ermelinda"	LOC. POZZOSECCAGNO 88842 CUTRO KR

CPA12	Giuseppina	Ceminara	Sevilli	21/06/1966	Crotone	CRMGP66H81468U	Licenza Media	Op. Soc. San	36	ANASTE	"Vila Ermetinda"	LOC. POZZOSECCAGNO 88842 CUTRO KR
CPA12	Domenico	Clausi	Pallagorio	10/07/1961	Pallagorio	CLSDNC61L10G3781	Diploma	Op. Soc. San	36	ANASTE	"Vila Ermetinda"	LOC. POZZOSECCAGNO 88842 CUTRO KR
CPA12	Francesco	Greco	Crotone	25/01/1980	Roccabernarda	GRCFNC60A25D122F	Diploma	Op. Soc. San	36	ANASTE	"Vila Ermetinda"	LOC. POZZOSECCAGNO 88842 CUTRO KR
CPA12	Agostino	Guabieri	Roccabernarda	12/11/1958	Crotone	GLTGTN68S12H383L	Diploma	Op. Soc. San	36	ANASTE	"Vila Ermetinda"	LOC. POZZOSECCAGNO 88842 CUTRO KR
CPA12	Bruno	Guerneri	Catanzaro	29/09/1971	Curo	GRRBRN71P29C352V	Licenza Media	Op. Soc. San	36	ANASTE	"Vila Ermetinda"	LOC. POZZOSECCAGNO 88842 CUTRO KR
CPA12	Caterina	Ierardi	Roccabernarda	23/03/1962	Roccabernarda	RRDCRN62C63H383P	Licenza Media	Op. Soc. San	36	ANASTE	"Vila Ermetinda"	LOC. POZZOSECCAGNO 88842 CUTRO KR
CPA12	Maria	Masci	Crotone	22/01/1979	Roccabernarda	MCRMPA79A62D122S	Diploma	Op. Soc. San	36	ANASTE	"Vila Ermetinda"	LOC. POZZOSECCAGNO 88842 CUTRO KR
CPA12	Ercolo	Palermo	Crotone	28/11/1961	Crotone	PLRCL61S28D122K	Diploma	Op. Soc. San	36	ANASTE	"Vila Ermetinda"	LOC. POZZOSECCAGNO 88842 CUTRO KR
CPA12	Domenico	Pellinzi	Germania	22/05/1982	Roccabernarda	PLLDNOC82E222112H	Diploma	Op. Soc. San	36	ANASTE	"Vila Ermetinda"	LOC. POZZOSECCAGNO 88842 CUTRO KR
CPA12	Carmelo	Muscò	Crotone	05/09/1964	Crotone	MSCCML64P05D122N	Diploma	Op. Soc. San	36	ANASTE	"Vila Ermetinda"	LOC. POZZOSECCAGNO 88842 CUTRO KR
CPA12	Debora	Sinopoli	Bologna	01/08/1970	Crotone	SNPDBR70M41A944R	Diploma	Op. Soc. San	36	ANASTE	"Vila Ermetinda"	LOC. POZZOSECCAGNO 88842 CUTRO KR
CPA12	Mario	Simina	Crotone	22/02/1986	Crotone	SMNMPA86B22D122C	Diploma	Op. Soc. San	36	ANASTE	"Vila Ermetinda"	LOC. POZZOSECCAGNO 88842 CUTRO KR
CPA12	Simona	Vrenna	Crotone	03/01/1972	Crotone	VRNSMNT7A43D122H	Diploma	Op. Soc. San	36	ANASTE	"Vila Ermetinda"	LOC. POZZOSECCAGNO 88842 CUTRO KR
CPA12	Helina	Maliska	Ucraina	24/08/1955	Curo	MLTHYN55M64Z136D	Diploma	Auxiliaria	36	ANASTE	"Vila Ermetinda"	LOC. POZZOSECCAGNO 88842 CUTRO KR
CPA12	Caterina	Dolce	Curo	04/12/1961	Curo	DLCRN61T44D236L	Licenza Media	Auxiliaria	36	ANASTE	"Vila Ermetinda"	LOC. POZZOSECCAGNO 88842 CUTRO KR
CPA12	Rosaria	Dolce	Curo	26/01/1960	Curo	DLCRSR60A66D236C	Licenza Media	Auxiliaria	36	ANASTE	"Vila Ermetinda"	LOC. POZZOSECCAGNO 88842 CUTRO KR
CPA12	Maria	Dolce	Curo	11/02/1965	Curo	DLCMRD65B51D236Q	Licenza Media	Auxiliaria	36	ANASTE	"Vila Ermetinda"	LOC. POZZOSECCAGNO 88842 CUTRO KR
CPA12	Luisa	Grande	Curo	22/10/1960	Curo	GRNLSU60R62D236Z	Licenza Media	Auxiliaria	36	ANASTE	"Vila Ermetinda"	LOC. POZZOSECCAGNO 88842 CUTRO KR
CPA12	Lidia	Mirervino	Curo	07/11/1958	Curo	MNRLD166S47D236P	Diploma	Auxiliaria	36	ANASTE	"Vila Ermetinda"	LOC. POZZOSECCAGNO 88842 CUTRO KR
CPA12	Maria	Muto Catersano	Curo	01/12/1954	Curo	MTCMPA54T41D236T	Licenza Elem.	Add. Puitz.	36	ANASTE	"Vila Ermetinda"	LOC. POZZOSECCAGNO 88842 CUTRO KR
CPA12	Rosaria	Oppido	Curo	16/08/1959	Curo	PPDRSR59R56D236B	Licenza Elem.	Add. Puitz.	36	ANASTE	"Vila Ermetinda"	LOC. POZZOSECCAGNO 88842 CUTRO KR
CPA12	Domenica	Papaleo	Curo	19/10/1970	Curo	PPLDNC70R59D236U	Licenza Media	Add. Puitz.	36	ANASTE	"Vila Ermetinda"	LOC. POZZOSECCAGNO 88842 CUTRO KR
CPA12	Rosanna	Policastrose	Catanzaro	22/07/1971	Curo	PLCRNNT1L62C352R	Licenza Media	Add. Puitz.	36	ANASTE	"Vila Ermetinda"	LOC. POZZOSECCAGNO 88842 CUTRO KR
CPA12	Giovanni	Castelliti	Crotone	12/04/1957	Crotone	CSTGN57D12D122P	Licenza Media	Cuoco	36	ANASTE	"Vila Ermetinda"	LOC. POZZOSECCAGNO 88842 CUTRO KR
CPA12	Maria	Grande	Curo	01/02/1961	Crotone	GRNMPA61B41D236O	Licenza Media	Aiuto cuoca	36	ANASTE	"Vila Ermetinda"	LOC. POZZOSECCAGNO 88842 CUTRO KR
CPA12	Pietrina	Guallieri	Crotone	26/08/1966	Curo	GLTPRN66M6D122Q	Licenza Media	Aiuto cuoca	36	ANASTE	"Vila Ermetinda"	LOC. POZZOSECCAGNO 88842 CUTRO KR
CPA12	Vincenzo	Guallieri	Crotone	24/10/1980	Curo	GLTVCN80R24D122X	Licenza Media	Giardiniere	36	ANASTE	"Vila Ermetinda"	LOC. POZZOSECCAGNO 88842 CUTRO KR
CPA12	Vittoria	Fonte	Crotone	07/03/1974	Roccabernarda	FNTVTR74C47D122T	Laurea	Psicologa	24	ANASTE	"Vila Ermetinda"	LOC. POZZOSECCAGNO 88842 CUTRO KR
CPA12	Agata	Megna	Crotone	14/08/1962	Crotone	MGNNGT62M64D122T	Laurea	Ass. soc.	36	ANASTE	"Vila Ermetinda"	LOC. POZZOSECCAGNO 88842 CUTRO KR
CPA12	Ventura	Benedetta	Crotone	18/12/1982	Crotone	VNTBTD182T58D122D	Laurea	Psicologa	18	Libero Profess.	"Vila Ermetinda"	LOC. POZZOSECCAGNO 88842 CUTRO KR

RELAZIONE TECNICA

VERIFICHE DI SICUREZZA ELETTRICA COME DA NORMATIVA CEI 62/5 66/5 62/13

Con la presente, si attesta che, la **VILLA ERMELINDA – LOC. POZZOSECCAGNO – CUTRO – CROTONE, 88842** è in possesso delle apparecchiature elettromedicali di seguito elencate, e che tutte rispondono alla normativa CEI 66/5 – 62/5 – 62/13 in quanto hanno superato i test di sicurezza elettrica degli isolanti previsto dalla normativa vigente.

Per provare ciò è stato utilizzato l'analizzatore di sicurezza **Micron QA-90** con serie n° 11268, verificato con certificato di taratura N° 022-12-2012, che ne ha prodotto certificazione, di seguito allegata.

La scadenza delle verifiche elettriche secondo normativa CEI 62/5 – 62/13 è prevista per **Marzo 2016**, in quanto quest'ultime hanno una validità di **12 mesi**.

La scadenza delle verifiche elettriche secondo normativa CEI 66/5 è prevista per **Febbraio 2017**, in quanto quest'ultime hanno una validità di **24 mesi**.

Gli apparecchi elettromedicali sottoposti a verifica di sicurezza elettrica CEI 62/5 – 62/13 (scadenza 12 mesi) e CEI 66/5 (scadenza 24 mesi) sono di seguito riportati:

1. Negativoscopio Fazzini s.n: 070115;
2. Elettrocardiografo Edan SE – 601 Dimed s.n: SEA22B050960278D;
3. Sollevatore elettrico Chinesport Dumbo;
4. Aspiratore chirurgico CAMI, New Askir 30, s.n: 2550;
5. Elettrocardiografo Edan SE – 601 Dimed s.n: SEA22B050960269D;
6. Aspiratore chirurgico Intermed 15 s.n: 1312;
7. Defibrillatore Lifeline AED Defibtech s.n: 104004405;
8. Nebulizzatore Nebula s.n: 04F0064955;
9. Nebulizzatore Medel Prosoft Touch s.n: 008987;
10. Frigorifero LG GC-151SA;
11. Lettino elettrico Chinesport Bobbath Union 120;
12. Elettrostimolatore Everyway Medical, EV904, s.n: 08134046;
13. Elettrostimolatore Globus My Stim 2 s.n: 100524731;
14. Elettrostimolatore Globus My Stim 2 s.n: 090510336;
15. Elettrostimolatore I-Tech Medical Division T-On Medi s.n: 0476;
16. Magnetoterapia MAG 2000 I-Tech s.n: 001009;
17. Stabilizzatore postura Chinesport Standing UP 800 s.n: 10.000000000748;
18. Sollevatore elettrico Chinesport Dumbo.
19. Sterilizzatrice Panacea s.n. 1620
20. Itech T-One Medi



Cognome	CAMPAGNA
Nome	ALFREDO
nato il	27-10-1977
(atto n.	2037 S ¹ A
	CATANZARO (CZ)
Cittadinanza	ITALIANA
Residenza	CATANZARO (CZ)
Via	VIALE VINCENZO DE FILIPPIS n. 8
Stato civile	stato libero
Professione	COOPERATORE SOCIALE
CONNOTAZI E CONTRASSEGNI SALIENTI	167
Statura	CASANI
Capelli	CASANI
Occhi	---
Segni particolari	---



REPUBBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA
 CARTA REGIONALE DEI SERVIZI

5

CMPLRD77R27C352I Sesso **M**

Cognome **CAMPAGNA**
 Nome **ALFREDO**

Luogo di nascita **CATANZARO**
 Provincia **CZ**

Data di nascita **27/10/1977**

Data di scadenza **03/05/2017**

Del sanitario regionale **++**

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA

IT

CAMPAGNA

ALFREDO **27/10/1977**

CMPLRD77R27C352I **SSN-MIN SALUTE - 500001**

80380001800025435992 **03/05/2017**

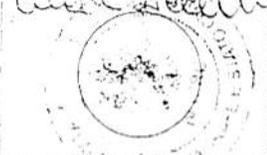
Cognome **FERRARO**
 Nome **PAOLO**
 Data di nascita **27-02-1967**
 Sesso **394p** **F** **A**
 Comune **CATANZARO (CZ)**
 Cittadinanza **ITALIANA**
 Residenza **CATANZARO (CZ)**
 Via **VIA MAGENTA n. 9**
 Stato civile **coniugato**
 Professione **dirigente**

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura **1.87**
 Capelli **castani**
 Occhi **castani**
 Segni particolari **- - -**



Firma del titolare *Paolo Ferraro*
CATANZARO **14/12/2011**

Impresa di cui è socio
 (CATEGORIA)
ORDINE DEL SINDACO
di ROCCELLA
Paolo Ferraro



Scade il **13/12/2021**
 Diritti Euro **8,42**

AS 6013383



REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI
CATANZARO

CARTA D'IDENTITA'
N° AS 6013383
DI
FERRARO
PAOLO

REPUBBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA



Codice
Fiscale: **FRRPLA67B27C352N** Data di
Emissione: **30/10/2012**

Cognome: **FERRARO**

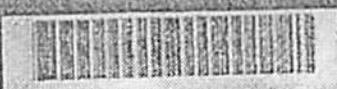
Nome: **PAOLO** Sesso: **M**

Luogo
di nascita: **CATANZARO**

Provincia: **CZ**

Data
di nascita: **27/02/1967**

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA

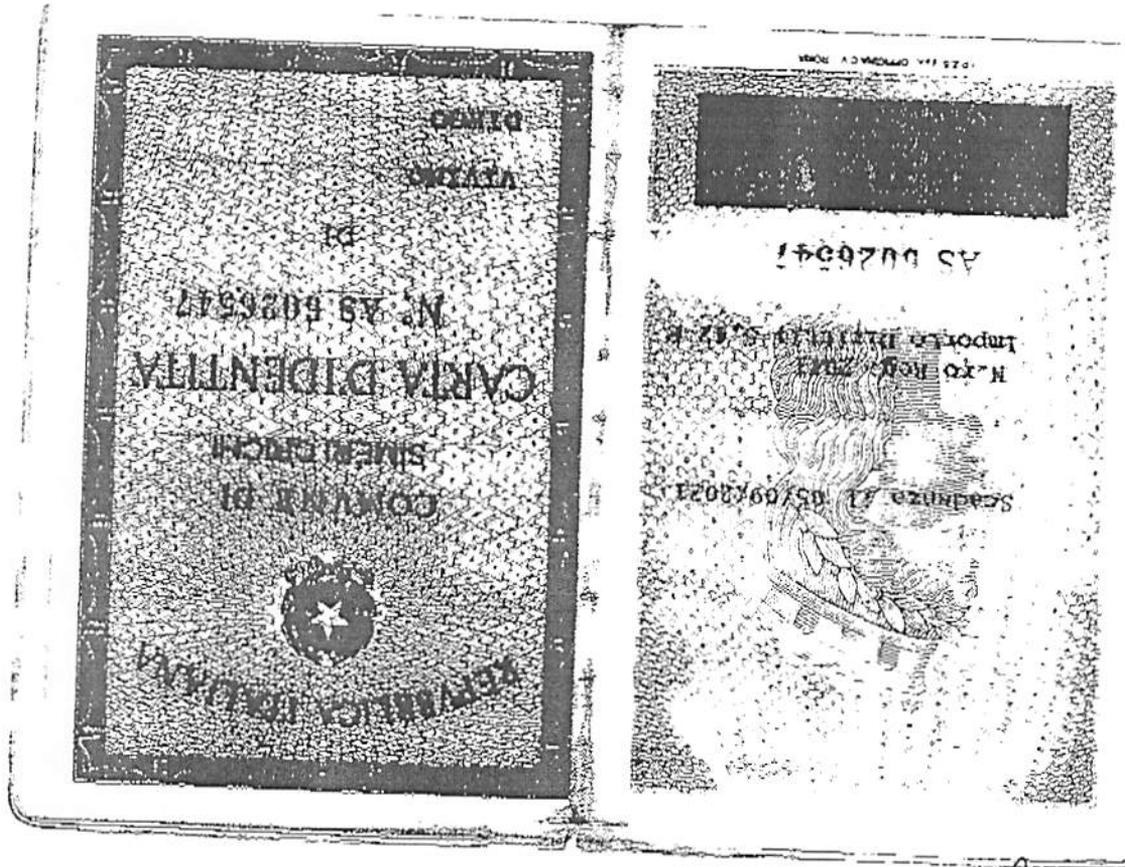



FERRARO

PAOLO **27/02/1967**

FRRPLA67B27C352N **SSN-MIN SALUTE - 500001**

80380001800013953659 **30/10/2012**



A. M.

Cognome	VIVINO
Nome	DIEGO
nato il	26/11/1969
(atto n.	56 P. I. S. A.)
a	PETRONA' ICZ)
Cittadinanza	ITALIANA
Residenza	SIMERI CRICHI
VIE/DA	CHIUSA S.N.C
Stato civile	CONIUGATO
Professione	
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI	
Statura	1,78
Capelli	CASTANI
Occhi	CASTANI
Segni particolari	

Firma del titolare: *Diego Vivino*

SIMERI CRICHI, 06/09/2011

Impronta del dito indice sinistro

Comune di

€ 5,16

CARTA IDENTITÀ

REPUBLICA ITALIANA
MINISTERO DELLE FINANZE

CODICE FISCALE VVNDGI69S26G578K

COGNOME VIVIRO

NOE DIEGO

LIVELLO DI NASCITA PETRONA P

PROVINCIA CE DATA DI NASCITA 25/11/69

1989

MINISTERO DELLE FINANZE